

Bestätigung der Kindertageseinrichtung bzw. der Kindertagespflegestelle zum Antrag auf Leistungen zur Bildung und Teilhabe bei Teilnahme an einem eintägigen Ausflug oder einer mehrtägigen Fahrt mit der Kindertageseinrichtung bzw. mit der Kindertagespflegestelle														
01	Teilnehmendes Kind													
02	Nachname, Vorname													
03	Geburtsdatum													
04	Anschrift													
05	Aktenzeichen der Sozialleistung, die die Person in Zeile 02 bezieht													
06	Angaben zur Kindertageseinrichtung bzw. Kindertagespflegestelle													
07	Name													
08	Anschrift													
09	Ansprechpartner/in													
10	Telefon/E-Mail													
11	Angaben zum Ausflug bzw. zur Fahrt													
12	Tag des Ausflugs bzw. Zeitraum der Fahrt													
13	Ziel(ort) des Ausflugs bzw. der Fahrt													
14	Gesamtkosten des Ausflugs bzw. der Fahrt je Kind (ohne Taschengeld und ohne Ausgaben für private Ausstattungsgegenstände, die nach dem Ausflug bzw. der Fahrt weiter genutzt werden können)	€												
15	abzüglich Einnahmen je Kind <ul style="list-style-type: none"> • Landeszuschuss • Anteil aus Veranstaltungen der Kindertageseinrichtung • Sonstige Zuschüsse (z. B. vom Förderverein) 	<table style="border: none;"> <tr> <td style="padding-right: 5px;">€</td> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td style="padding: 0 10px;">-</td> <td style="padding: 0 10px;">€</td> </tr> <tr> <td>€</td> <td></td> <td></td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>€</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	€	}	-	€	€			€	€			
€	}	-	€											
€			€											
€														
16	Verbleibende ungedeckte Kosten je Kind	_____ €												
17	Datum der Fälligkeit der Bezahlung des Ausflugs bzw. der Fahrt je Kind	. .20												

Es handelt sich um eine Veranstaltung der Kindertageseinrichtung bzw. der Kindertagespflegestelle.

Die Bezahlung des Ausflugs bzw. der Fahrt erfolgt durch die Kindertageseinrichtung (bzw. die Gruppenleiterin/den Gruppenleiter) bzw. durch die Kindertagespflegestelle. Daher bitte ich um Überweisung wie folgt:

IBAN: DE _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber/in: _____

Verwendungszweck: _____

Sollte der Ausflug bzw. die Fahrt ausfallen, das Kind doch nicht am Ausflug oder der Fahrt teilnehmen oder fallen die Kosten geringer aus als auf dieser Bestätigung angegeben, ist der entsprechende Betrag an das Amt für soziale Leistungen – Sozialamt zu erstatten. Zwecks Rückabwicklung nehme ich Kontakt zur Leistungsgewährenden Stelle auf. Die Rechnungsunterlagen werden 5 Jahre lang aufbewahrt und auf Anforderung der Stadt Bielefeld vorgelegt.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Kindertageseinrichtung
bzw. der Kindertagespflegestelle