

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

Datum

Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bescheinigung über die Teilnahme an einem **eintägigen** Ausflug der Schule / Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege

Familienname des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Familienname der Eltern – falls abweichend –

Telefon

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Nummer der Bedarfsgemeinschaft (BG)

Das oben genannte Kind

nimmt teil hat teilgenommen an einem Ausflug am _____ nach _____

Die hierfür anfallenden Kosten

in Höhe von

Euro

sind zu zahlen auf das Konto der Einrichtung.

wurden bereits gezahlt. Ich bitte um Erstattung an die Antragstellerin/den Antragsteller.

Konto der Einrichtung – Kreditinstitut

IBAN

BIC

Unterschrift der Einrichtung

Bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an

Stadtverwaltung Düsseldorf
Amt für Soziales
50/3 – BuT
40200 Düsseldorf

Jobcenter Düsseldorf
– Bereich BuT –
Luisenstraße 105
40215 Düsseldorf