

Anlage BuT 1

Bestätigung der Kita / Schule über eintägige Ausflüge / mehrtägige Fahrten



Zurücksenden an:

Landkreis Saalekreis
Sozialamt
SG Soziale Hilfen/Leistungen
Domplatz 9
06217 Merseburg

EINGANGSVERMERK

Leistungsberechtigtes Kind			
Aktenzeichen			
Name			
Vorname			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Ort			
Geburtsdatum		Klasse	

1. Ausflug	
am (Datum)	
nach	
Kosten in €	
Zahlungsfrist	

2. Ausflug	
am (Datum)	
nach	
Kosten in €	
Zahlungsfrist	

3. Ausflug	
am (Datum)	
nach	
Kosten in €	
Zahlungsfrist	

Mehrtägige Fahrt			
von		bis	
nach			
Kosten in €			
Zahlungsfrist			
In den Kosten enthalten ist ein Taschengeld in Höhe von <input type="text"/> €			

Kindertageseinrichtung / Schule	
Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Angaben zum Zahlungsweg	
<input type="checkbox"/> Die Kindertageseinrichtung/Schule hat kein eigenes Konto	
<input type="checkbox"/> Die Leistungen sollen auf folgendes Konto der Kindertageseinrichtung/Schule überwiesen werden	
Kontoinhaber:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
Verwendungszweck:	<input type="text"/>

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Kindertageseinrichtung / Schule