



Landratsamt Dachau

Landratsamt Dachau
 Sozialwesen
 Münchner Straße 87b
 85221 Dachau
 Telefon: (08131) 74-0
 Fax: (08131) 7411-743

Jobcenter Dachau
 Bürgermeister-Zauner-Ring 7
 85221 Dachau
 Telefon: (08131) 3329-0
 Fax: (08131) 3329-120



Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung im Rahmen der Bewilligung von Leistungen nach § 28 Abs. 2 SGB II, § 34 Abs. 2 SGB XII und § 6b Abs. 2 BKGG („Bildungs- und Teilhabeleistungen“) für eintägige, bzw. mehrtägige Schulausflüge

Von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen

| | | |
|--|--|---|
| Für: _____ <small>(Name, Vorname)</small> | | geboren am: _____ |
| Anschrift: _____ | | |
| Ich besuche die allgemein-/berufsbildende Schule / die Kindertageseinrichtung: _____ <small>(Name und Anschrift der Schule/ der Kindertageseinrichtung)</small> | | |
| <p>Ich bin damit einverstanden, dass der Landkreis Dachau / das Jobcenter gegebenenfalls weitere erforderliche Daten bei der Schule/ der Kindertageseinrichtung einholt und entbinde die Lehrkraft/ die Erzieher der Kindertageseinrichtung von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.</p> | | |
| Ort, Datum _____ | Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller _____ | bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters der/des Leistungsberechtigten _____ |

Von der Schule / Kindergarten auszufüllen

| | |
|---|--|
| O. g. Kind besucht | |
| <input type="checkbox"/> die Klasse ___ der (Schule) _____ | <input type="checkbox"/> die _____ Gruppe des Kindergartens _____. |
| Die Klasse / Gruppe führt gemeinschaftlich folgende Veranstaltung durch: | |
| <input type="checkbox"/> eintägiger Ausflug am _____ nach _____ | |
| <input type="checkbox"/> mehrtägige Klassenfahrt / Ausflugsfahrt der Kindertageseinrichtung vom _____ bis _____ nach _____ | |
| Die Kosten belaufen sich auf _____. | |
| Bankverbindung der Schule/ des Kindergartens für Überweisung der Kosten: | |
| Kontoinhaber: _____ | Verwendungszweck: _____ |
| IBAN: _____ | BIC: _____ Kreditinstitut: _____ |
| Es wird darauf hingewiesen, dass eine Kostenerstattung nur an die Schule/ den Kindergarten möglich ist. Eine Erstattung an den Leistungsberechtigten ist rechtlich nicht möglich. | |

| | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Für Rückfragen | |
| Ansprechpartner/in (Frau/Herr) _____ | Telefon - Durchwahl _____ |
| Ort, Datum _____ | Unterschrift der Lehrkraft _____ |
| Stempel der Schule | |

Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art. 13 DSGVO finden Sie unter <https://www.landratsamt-dachau.de/dsgvo/sozialverwaltung>