



Landratsamt Dachau

Landratsamt Dachau
Sozialwesen
Weiherweg 16
85221 Dachau
Telefon: (08131) 74-0
Fax: (08131) 7411-743

Jobcenter Dachau
Hochstraße 27
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:		
_____	geboren am: _____	
(Name, Vorname)		
Anschrift: _____		
Ich besuche die allgemein-/berufsbildende Schule / die Kindertageseinrichtung:		

(Name und Anschrift der Schule/ der Kindertageseinrichtung)		
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.		
_____	_____	_____
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>