

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Ausgabe:

Eingang:

Leistung:  Ausflug Schule  Ausflug Kita  
 mehrtägige Fahrt Schule  mehrtägige Fahrt Kita

Ich erhalte Leistungen von:

- Jobcenter (Arbeitslosengeld II) BG Nr.: \_\_\_\_\_
- Stadt Salzburg ( Wohngeld,  Kinderzuschlag,  Grundsicherung,  Asylleistungen)

Antragsteller/-in, gesetzlicher Vertreter:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift, Telefon)

- Ich entbinde die Stadt Salzburg von der Schweigepflicht gegenüber den Leistungsanbietern. Die Schweigepflichtentbindung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Kind: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

nimmt an einem Ausflug / einer mehrtägigen Fahrt am/vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
nach \_\_\_\_\_ teil.

Die Kosten dafür betragen voraussichtlich \_\_\_\_\_ €. Zahlungsziel: \_\_\_\_\_

Anzahlung: \_\_\_\_\_

- Den Kostenbeitrag überweisen Sie bitte auf das Konto der Kita / Schule (für die Schule ist nur das Schulkonto zulässig).

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

- Der Kostenbeitrag wurde von den Erziehungsberechtigten (bar / per Überweisung) bezahlt).

## Bestätigung der Kita / Schule

\_\_\_\_\_  
(Ansprechpartner/in)

Stempel

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kita/Schulleitung)