VOGTLAND LANDKREIS

VOGTLANDKREIS LANDRATSAMT

Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung über die Durchführung eines/r eintägigen/mehrtägigen Ausfluges/Klassenfahrt

Bitte gut leserlich ausfüllen!

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes	m	w	d
		☐	☐	☐

Einwilligung zur Schweigepflichtentbindung	
Mit der Geltendmachung der Bedarfe willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der zur Bearbeitung der Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch bzw. an die Schule/Kindertageseinrichtung ein. Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit.	
Datum	Unterschrift

Folgende Felder sind vollständig von der Schule / Kita auszufüllen:

Schule/Kindertageseinrichtung:		**Klasse/Gruppe:**
Ziel des Ausfluges/ der Klassenfahrt:		**Datum/Zeitraum des Ausfluges/der Klassenfahrt:**
Kosten je Schüler/in bzw. je Kind:		**Zuschuss zu den Kosten von anderer Seite:** ☐ ja, in Höhe von: ☐ nein
Darin ist eine Reiserücktrittversicherung enthalten ☐ ja ☐ nein		
Bezahlung fällig bis zum:	**Betrag wurde bereits entrichtet** ☐ ja ☐ nein (wenn ja bitte Quittung ausstellen!)	**Verwendungszweck für Zahlung/ Überweisung:**

Bei Schulfahrten:
Ich bestätige hiermit, dass es sich bei der oben genannten Schulfahrt um eine mehrtägige Fahrt gemäß Abschnitt 2.2 bis 2.4 der Verwaltungsvorschrift des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus zur Durchführung von Schulwanderungen und Schulfahrten (VwV-Schulfahrten) vom 07.07.2004 handelt. Die Schulfahrt wurde gemäß Abschnitt 9 der VwV-Schulfahrten genehmigt.

Kostenverantwortlicher (Zahlungsempfänger i.d.R. die Schule/Einrichtung/Träger oder Förderverein)**:**	
Name, Vorname	Telefon
Straße, PLZ und Wohnort	
IBAN	BIC

Ansprechpartner/in für Rückfragen ist:

Frau/Herr: _____

Telefon: _____

_____

Datum Unterschrift/Stempel der Schule/Kita