

Antrag auf Übernahme der Kosten einer Teilhabeassistenz im Rahmen einer Klassenfahrt

im Rahmen der Eingliederungshilfe gemäß § 35a SGB VIII und SGB IX -
Rehabilitation und Teilhabe

1. Angaben zur Schule

Name der Schule	<input type="text"/>
Anschrift der Schule	<input type="text"/>
Klassenleitung	<input type="text"/>

2. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Teilhabeassistent:in	<input type="text"/>

3. Daten der Klassenfahrt und Kostenschätzung

Zeitraum von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>
Nach Zielort	<input type="text"/>
Fahrtkosten	<input type="text"/> Euro
Unterkunft	<input type="text"/> Euro
Verpflegung	<input type="text"/> Euro
Nebenkosten (Eintrittsgelder)	<input type="text"/> Euro
Gesamtsumme:	<input type="text"/> Euro

Ja-Nein Auswahl Es handelt sich um eine Klassen- Schülerfahrt im schulrechtlichen Sinne.

Die Kosten für die Teilhabeassistenz werden im Anschluss an die Klassenfahrt über die Seite 3 des Formulars an die Wirtschaftliche Eingliederungshilfe übermittelt. Eine Erstattung dieser Kosten ist erst im Nachgang möglich.

Ort / Datum	Unterschrift des Sorgeberechtigten
<input data-bbox="188 472 772 528" type="text"/>	

Ort / Datum	Stempel der Schule	Unterschrift der fahrtenleitenden Lehrkraft
<input data-bbox="188 761 563 817" type="text"/>		

Nachweis der Kosten zum Antrag zur Übernahme der Kosten für eine Teilhabeassistenz im Rahmen der Klassenfahrt.

von der Schule auszufüllen

Die beantragte Klassenfahrt hat im beantragten Zeitraum stattgefunden und ist durch eine Teilhabeassistenz begleitet worden. Bei der Schülerfahrt handelte es sich um eine von der Schulleiterin/ vom Schulleiter genehmigte Klassenfahrt im Rahmen schulrechtlicher Bestimmungen.

Für die Teilhabeassistenz sind folgende Kosten zur Begleitung der Klassenfahrt/Schülerfahrt entstanden:

Fahrtkosten	<input type="text"/>	Euro
Unterkunft	<input type="text"/>	Euro
Verpflegung	<input type="text"/>	Euro
Nebenkosten (Eintrittsgelder)	<input type="text"/>	Euro
Gesamtsumme:	<input type="text"/>	Euro

Bankverbindung für die Auszahlung der bewilligten Kosten:

Kontoinhaber:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
Verwendungszweck:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
Name der Bank:	<input type="text"/>

Ort / Datum	Stempel der Schule	Unterschrift der fahrtenleitenden Lehrkraft
<input type="text"/>		