

Wichtiger Hinweis!

Für Schülerinnen und Schüler, die
vom Jobcenter Bremerhaven
vom Amt für Jugend, Familie und Frauen
vom Sozialamt

Leistungen erhalten, übernehmen die zuständigen Leistungsträger unter gewissen Voraussetzungen die Kosten einer mehrtägigen Klassenfahrt im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen.

Für Schülerinnen und Schüler, die selbst oder deren Unterhaltsverpflichtete ein geringes Einkommen haben, aber nicht im Leistungsbezug des Jobcenters stehen, können Anträge auf Zuschüsse zu den Kosten für Schulfahrten im Sozialamt Bremerhaven gestellt werden.

Antrag auf Übernahme der Kosten für eine Klassenfahrt gemäß beigefügter Kostenaufstellung (KF10)

Die ausgefüllten Vordrucke (KF9 bis KF11) sind jedem/jeder Schüler/in in Kopie auszuhändigen

An das

- Jobcenter Bremerhaven
Hinrich-Schmalfeldt-Str., Stadthaus 3, 27576 Bremerhaven
- Sozialamt
Postfach 21 03 60, 27524 Bremerhaven
- Amt für Jugend, Familie und Frauen (nur bei Heim- und Pflegekindern!)
Postfach 21 03 60, 27524 Bremerhaven

Name der Schülerin/des Schülers _____

Name der Eltern/der Erziehungsberechtigten _____

Anschrift _____

Kundennummer/Aktenzeichen (falls vorhanden) _____

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass der bewilligte Betrag direkt auf das umseitig angegebene Konto der Lehrkraft bzw. Schule überwiesen wird.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Schulleitung oder eine von der Schulleitung beauftragte Lehrkraft/Schulangestellte bei Bedarf über den Bearbeitungsstand oder die Bewilligung der Leistungen informiert wird.

Mir/Uns ist bekannt, dass der nicht benötigte Zuschuss an die gewährenden Stellen zurückgezahlt werden muss, wenn die Schülerin/der Schüler nicht oder nur teilweise an der Klassenfahrt teilgenommen hat.

Mir/Uns ist bekannt, dass bei Nichtantritt der Klassenfahrt ohne anzuerkennenden Grund eine Prüfung der Kostenrückerstattung vom Erziehungsberechtigten durchgeführt wird. Der Grund für den Nichtantritt ist nachzuweisen, z. B. durch ein ärztliches Reiseunfähigkeitsattest, sobald dem Leistungsträger Kosten entstehen.

- Ich bin bevollmächtigt, diese Einverständniserklärung im Namen beider Erziehungsberechtigten unseres Kindes abzugeben

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Datum