Das PDF Dokument kann direkt auf dem Computer / Handy mithilfe des Internetbrowser oder einer PDF Software ausgefüllt werden.

Happychild (Integration & Inklusion)
Weddinghoferstr.79
59174 Kamen

T| 02307/9167631
F| 02307/9165307
W| www.happychild.info

Kostenübernahme (Schulveranstaltung)

1. Integrationskraft Herr ☐ Frau ☐	2. Schüler ☐ /in ☐
Name / Vorname	Name / Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, Ort)	Anschrift (Straße, Hausnummer, Ort)
Für welche Schule tätig (Anschrift / Schulart)	Klasse, Lehrer /in

Es handelt sich um folgende Schulveranstaltung (Kurzbeschreibung) ☐ siehe Anlage

Schulveranstaltung am ☐ 0:00 bis 0:00 Uhr 0:00 Std. 0.000 Dezimal

Stunden weichen vom aktuellen Stundenplan ab ja ☐ Nein ☐

Für die O.g Veranstaltung findet ein Ausgleichstag statt, am ☐

Die Kosten pro Teilnehmer betragen: ☐ es entstehen keine Kosten

Fahrtkosten **(€)** + ☐

Eintrittskosten **(€)** + ☐

Gesamtsumme (€)** 0

** Die **Gesamtsumme** und die **Gesamtzeit der Veranstaltung** werden beim digitalen ausfüllen automatisch errechnet!

Rechtlicher Hinweis:

☐ Die Angaben zur geplanten Schulausflug sind zutreffend. Bei der Schülerfahrt handelt es sich um eine vom Schulleiter / in genehmigte eintägige Klassenfahrt im Rahmen schulrechtlicher Bestimmungen (gem. RdErl. des KM vom 17. Oktober 1983)

Die Überweisung soll auf folgendes Konto getätigt werden:

☐ es entstehen keine zusätzlichen Kosten

☐ das Konto der o. g. Integrationskraft

☐ auf nachfolgendes Konto

Bankverbindung

IBAN	D	E																				
BIC												** Die Kosten können erst nach Vorlage der entsprechenden Quittungen erstattet werden.										

Name der Bank	Vorname und Name des Kontoinhabers	Verwendungszweck

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

	✘	
Ort und Datum	Unterschrift der Lehrerin / des Lehrers	Stempel der Schule

Copyright © Happychild / Alle Rechte vorbehalten