

A 1 – Bescheinigung „Ausflüge/ mehrtägige Klassenfahrten“

Name, Vorname der/des Leistungsberechtigten (Kind)	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Aktenzeichen / Bedarfsgemeinschaftsnummer	

Name der Schule / Einrichtung	Anschrift der Schule / Einrichtung

A Bestätigung der Schule / Einrichtung

Hiermit bestätige ich, dass die/der oben genannte Leistungsberechtigte der Klasse _____ an Folgendem teilnimmt:

☐

eintägiger Ausflug der Schule / der Kindertageseinrichtung am _____

☐

mehrtägige Klassenfahrt der Schule / der Kindertageseinrichtung vom _____ bis _____

Die Schulfahrt entspricht den Richtlinien für Schulwanderungen und Schulfahrten -WRL- des Ministeriums für Schule und Weiterbildung vom 19.03.1997 (bereinigt durch RdErl. d. MSJK vom 10.04.2003), den Verwaltungsvorschriften zur Ausführung der Schülerfahrkostenverordnung -VVzSchfkVO- des Ministeriums für Schule, Jugend und Kinder vom 23.05.2005 (ABl. NRW S. 191) sowie der Allgemeinen Dienstordnung für Lehrer und Lehrerinnen, Schulleiter und Schulleiterinnen an öffentlichen Schulen -ADO- des Kultusministeriums vom 20.09.1992 (GABl. NW I S. 235).

Die Kosten je Schülerin und Schüler bzw. Kind abzüglich sonstiger öffentlicher oder privater Mittel (z.B. Zuschüsse der Regierungspräsidentin in Düsseldorf, Zuwendungen von Stiftungen sowie sonstigen Dritten, optionale Kosten) betragen:

Gesamtkosten (ohne Taschengeld): _____ Euro Fälligkeit: _____

Wichtige Information: Um eventuelle Rückfragen zu vermeiden empfehlen wir Ihnen eine Kostenaufstellung (z.B. eine Elternbenachrichtigung) beizufügen.

B Kontodaten der Schule / Einrichtung

☐ Die Kosten wurden bereits gezahlt.

Die Beihilfe ist auf folgendes Konto zu überweisen:

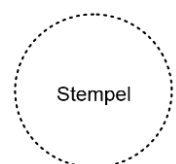
Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Verwendungszweck/Kassenzeichen/Buchungsstelle: _____

Hiermit wird versichert, dass die oben gemachten Angaben richtig sind.



Ort / Datum

Unterschrift Schulleiter/in bzw. Einrichtungsleiter/in

Bitte wenden! Zweiseitig!



BG NUMMER **ODER** Familienname, Vorname, Adresse antragsstellende / erziehungsberechtigten Person

Familienname, Vorname der Kinder (Mehrfachnennungen möglich)

Einverständniserklärung zum Datenschutz / Datenabgleich / Datenweitergabe

Hinweis nach Art. 6 DSGVO:

Die Datenverarbeitung im Allgemeinen durch das jobcenter ME-aktiv stützt sich insbesondere auf Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i.V.m. §§ 67 ff SGB X, SGB III, SGB II sowie auf spezialgesetzliche Regelungen.

Darüber hinaus ist gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO eine Datenverarbeitung auch zulässig, wenn die betroffene Person ihre Einwilligung erteilt hat.

Hinweis nach § 67b SGB X:

Zweck der im Rahmen dieser Einverständniserklärung vorgesehenen Verarbeitung und Nutzung der Daten (einschließlich Weiterleitung und Übermittlung) ist die Vereinfachung des Ablaufes des Verfahrens bei der Bearbeitung Ihres Antrages auf Leistungen der Bildung und Teilhabe nach dem Sozialgesetzbuch – Zweites Buch (SGB II).

Es kann notwendig werden, dass während des Verfahrens bei der Bearbeitung Ihres Antrages Informationen von den betroffenen Leistungsanbietern (Vereinen, Schulen, Anbieter von Mittagessen, etc.) benötigt werden.

Hier vereinfacht es die Verfahrensabläufe, wenn direkt mit dem betroffenen Leistungsanbieter Kontakt aufgenommen werden kann.

Eine schnellere Bearbeitung Ihres Antrages ist somit gewährleistet.

Bei der Verweigerung Ihres Einverständnisses zur Datenverarbeitung und –nutzung besteht Ihr Anspruch auf die Leistungen grundsätzlich unverändert, jedoch müssen Sie evtl. notwendige Unterlagen dann selbst beibringen. Dadurch kann es zu Verzögerungen bei der Bearbeitung Ihres Antrages kommen, da eine abschließende Bearbeitung nur erfolgen kann, wenn alle erforderlichen Informationen vorliegen.

Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich, dass ich die oben genannten Hinweise zur Kenntnis genommen und verstanden habe.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das jobcenter ME-aktiv meine Daten, soweit dies für das Verfahren zu meinem Antrag erforderlich und zweckdienlich ist, an die jeweiligen Leistungsanbieter (Vereinen, Schulen, Anbieter von Mittagessen, etc.) übermittelt.

Diese Einverständniserklärung kann ich mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte wenden! Zweiseitig!