



**Leistungen für Bildung und Teilhabe
- Stadtverwaltung Neuwied -**

(Bitte gut lesbar ausfüllen)

(Diese Bestätigung bitte an die Stadtverwaltung Neuwied, Heddesdorfer Str. 33-35,
56564 Neuwied übersenden)

Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung (bitte pro Kind ausfüllen)

Vorname, Name /Geburtsdatum des teilnehmenden Kindes:

Art des **eintägigen** Ausfluges:

Der Ausflug findet am: _____ statt

Kosten des Ausfluges: _____ (*ohne Taschengeld*)

Der Betrag ist bis zum _____ zu zahlen

Die Kosten werden an den Veranstalter (Schule oder Kindertageseinrichtung) überwiesen:

Kontoinhaber: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Bankinstitut: _____

BLZ: _____ Kto.-Nr.: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Ansprechpartner für Rückfragen der Stadtverwaltung Neuwied:

Name, Telefon:

Hiermit wird bestätigt, dass es sich um eine Fahrt im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen handelt oder um eine Veranstaltung der Kindertageseinrichtung.

Ort/Datum

Stempel der Schule /
Kindertageseinrichtung

Unterschrift