

Antrag auf Kostenübernahme für zu erbringende Mehrstunden eines Einzelfallhelfers während einer Klassenfahrt

Bitte zurücksenden an:

Landkreis Oder-Spree
Sozialamt – 50/4 Eingliederungshilfe
Liebknechtstraße 21/22
15848 Beeskow

Eingangsstempel Sozialamt

Hiermit beantragen wir/ beantrage ich die Kostenübernahme für die Mehrstunden eines Einzelfallhelfers während einer Klassenfahrt/ während eines Wandertages, welche über die bereits gewährten Stunden hinaus zu erbringen sind.

Name, Vorname						
Geburtsdatum		Aktenzeichen	50-04-			
Schule						
Einzelfallhelfer / Träger						
Ziel der Fahrt						
Art der Fahrt	<input type="checkbox"/> eintägiger Ausflug		<input type="checkbox"/> mehrtägige Klassenfahrt			
Datum der Fahrt		bis		Kosten		€
Zahlungsempfänger						
IBAN				BIC		
Verwendungszweck						

Einsatzzeit – bitte geben Sie an in welchem zeitlichen Umfang der Einzelfallhelfer benötigt wird

1. Tag		bis		Stunden	
2. Tag		bis		Stunden	
3. Tag		bis		Stunden	
4. Tag		bis		Stunden	
5. Tag		bis		Stunden	

.....
Datum / Unterschrift der Eltern

Information der Schule (durch die Schule auszufüllen)

1. Ist eine Absicherung der Klassenfahrt/des Wandertages durch die Schule möglich?

ja nein – Begründung (warum dies nicht möglich ist)

2. Ist die Begleitung des o. g. Schülers während der Klassenfahrt/des Wandertages durch den Einzelfallhelfer notwendig?

nein ja – ausführliche Begründung + Angabe der notwendigen Stunden

3. Wie viele Betreuungspersonen begleiten die Klassenfahrt/den Wandertag? Welche Funktion üben diese Begleitpersonen aus?

.....
Datum / Stempel und Unterschrift der Schule