

**Antrag auf Schlassistenz gemäß § 112 i. V. m. § 75 Sozialgesetzbuch IX
-Begleitung Klassenfahrt-**

An das
Sozialrathaus _____
Team Soziale Hilfen Sozialdienst

Kind		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Ort		Aktenzeichen
Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Grad der Behinderung	Merkzeichen

Personensorgeberechtigte		
Name		Vorname
Straße, Ort		Telefonnummer
Name		Vorname
Straße, Ort		Telefonnummer

Ich/wir beantrage(n) die Übernahme der Kosten für die erforderliche Begleitperson während einer Klassenfahrt

vom _____ bis _____

nach _____.

Die Teilnahme meines Kindes an der Klassenfahrt ist ohne die erforderliche Begleitung nicht möglich.

Schule
Name der Schule
Adresse der Schule
Name der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers
Telefonnummer der Schule für Rückfragen
Telefonnummer der Antragsteller für Rückfragen

Umfang der Kosten	
A	<p>Kosten der Fahrt der Begleitperson mit einem Bus €</p> <p><i>Die Kosten der Busfahrt wurden pro Teilnehmer ermittelt (Gesamtmietkosten geteilt durch Anzahl der Teilnehmer). Ein Nachweis der Schule/des Klassenlehrers liegt vor.</i></p>
B	<p>Kosten der Fahrt der Begleitperson mit der Bahn* €</p> <p><i>Die Kosten der Fahrt der Begleitperson mit der Deutschen Bahn laut Kostenvoranschlag für eine Gruppenfahrt. Ein Nachweis der Schule liegt vor.</i></p>
C	<p>Sonstige Kosten der Begleitperson wie z.B. Eintrittsgelder €</p> <p><i>Es handelt sich hierbei um geplante Eintrittsgebühren, die von der Schule ermittelt und auf ihre Richtigkeit bescheinigt wurden.</i></p>
D	<p>Kosten der Unterkunft der Begleitperson ohne Verpflegung** €</p> <p><i>Ein Nachweis der Schule liegt vor.</i></p>
	<p>Gesamtkosten €</p>

