



Stadtverwaltung Zweibrücken
Amt für soziale Leistungen
Herzogstraße 3
66482 Zweibrücken

Frau Graßhoff (Buchstabe A-L)
Tel: 06332/871-506 Fax: -530
Herr Seebald (Buchstabe M-Z)
Tel: 06332/871-502 Fax: -530
sozialamt@zweibruecken.de

Schulbestätigung, Klassenfahrt

Von der Schule auszufüllen

| | | |
|---|----------|--------------|
| _____ | _____ | _____ |
| Name des Schülers | Vorname | Geburtsdatum |
| _____ | _____ | _____ |
| Straße | PLZ, Ort | |
| Der o.g. Schüler besucht bis voraussichtlich _____ unsere Schule. | | |
| <u>Bei Besuch einer Berufsschule:</u> | | |
| Art der schulischen Ausbildung: _____ (z.B. einfache BFS, höhere BFS, FOS) | | |

Eintägiger Ausflug und mehrtägige Klassenfahrt

Die oben genannte Person nimmt mit ihrer Klasse an einem eintägigen Ausflug bzw. einer mehrtägigen Klassenfahrt

von _____ bis _____ teil.

Dafür fallen insgesamt Kosten abzüglich Taschengeld und Zuschüsse Dritter (z.B. Förderverein)

in Höhe von _____ Euro an.

Der Betrag ist bis spätestens _____ (Fälligkeit) zu zahlen.

Zahlungsempfänger

(bitte Bankverbindung des Schulkontos angeben!)

Zahlung an _____

Geldinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Schulstempel

Unterschrift Lehrer/in / Tel.Nr.