

**zuständige Stellen für Bildungs- und Teilhabeleistungen im Kreis Pinneberg:**

**SGB II:** Jobcenter Kreis Pinneberg, siehe auch: <http://www.jobcenter-kreis-pinneberg.de/>

**SGB XII, BKGG, WoGG, AsylbLG:** Kreis Pinneberg, siehe auch: <https://www.kreis-pinneberg.de/BuT.html>

## Bestätigung der Direktzahlung eines Tagesausfluges

<b>Name der Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege/Schule:</b>	(Stempel)
<b>Kind (Name, Geburtsdatum, Anschrift):</b>	

Hiermit bestätigen wir, dass das o.g. Kind am \_\_\_\_\_ verbindlich beabsichtigt an folgendem Tagesausflug teilzunehmen bzw. bereits teilgenommen hat:

_____
-------

**Der Ausflug wird/wurde in Verantwortung unserer Einrichtung unternommen.**

**Die einmaligen Kosten hierfür betragen: \_\_\_\_\_ Euro und wurden bereits durch den/die Erziehungsberechtigten in vollem Umfange an unsere Einrichtung überwiesen/gezahlt.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift/en  
Stempel