Bitte im Acrobat Reader (nicht im Browser) öffnen.
Zum Ausfüllen am Rechner muss JavaScript im Acrobat Reader aktiviert sein.
Bearbeiten > Grundeinstellungen > JavaScript > Acobat JavaScipt akivieren

Thüringer Ministerium für Bildung, Jugend und Sport
Abteilung 3
Werner-Seelenbinder-Straße 7
99096 Erfurt

Antrag auf Kostenerstattung für Fahrten zu Gedenkstätten und weiteren außerschulischen Lernorten in Thüringen im Rahmen von Maßnahmen des Lernens am anderen Ort

Auszufüllen von der SCHULE

Antragssteller (Schule)

Schulname:

Schulnummer:

Anzahl der Begleitlehrkräfte:

Anzahl sonstiger Begleitpersonen:

Verantwortliche Lehrkraft:

Telefon:

E-Mail:

Inhaltliche Beschreibung

Außerschulischer Lernort: AUSWÄHLEN

Zeitraum des Vorhabens:

Vorgesehenes Verkehrsmittel ÖPNV: sonstige:

Pädagogischer Zweck mit Ablaufplan:

Anzahl der Schülerinnen und Schüler:

Beteiligte Klassen/Kurse/Gruppen:

Klassenstufe(n): 1: 2: 3: 4:
5: 6: 7: 8: 9: 10: Oberstufe:

Berufsbildende Schule:

Auszufüllen von der SCHULE

Kosten- und Finanzierungsplan

Ausgaben (Kosten)	Betrag in Euro	Einnahmen	Betrag in Euro
Fahrkosten	0,00 €	Eigen- oder Drittmittel	0,00 €
Kosten für pädagogische Angebote	0,00 €	Beantragte Kostenerstattung (max. Höchstbetrag)	0,00 €
Ausgaben gesamt:	0,00 €	*Einnahmen gesamt:*	0,00 €

Erklärungen/Unterschriften/Stempel

Die Hinweise zur Beantragung und Mittelverwendung (vgl. Übersicht) sind bekannt und werden beachtet.

Der Antragsteller erklärt, dass
- die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind,
- Änderungen zum Antrag **unverzüglich** mitgeteilt werden,
- mit dem Vorhaben **noch nicht begonnen wurde/wird**,
- die sachgerechte Verwendung der Landesmittel zugesichert wird und
- die vorgenannte Schulfahrt den von der Schulkonferenz beschlossenen Grundsätzen zu außerunterrichtlichen Angeboten und Wandertagen/Klassen-/Kursfahrten entspricht (§ 38 Abs. 5 Ziffern 8, 12 ThürSchulG).

LÖSCHEN DRUCKEN

Ort/Datum/Stempel | Unterschrift Schulleiter/in | Unterschrift verantwortliche Lehrkraft

Auszufüllen vom SCHULAMT

Sichtvermerk des zuständigen Staatlichen Schulamtes zu den Dienstreisekosten der Begleitlehrkräfte für das beantragte Vorhaben (gilt nur für staatliche Schulen)

Haushaltsmittel im Kapitel _____ Titel _____ sind vorhanden. ja: ☐ nein: ☐

Ort/Datum/Stempel | Unterschrift Beauftragte/r für den Haushalt/Titelverwalter/in

Auszufüllen vom SCHULTRÄGER

Befürwortung des Schulträgers

Der Schulträger befürwortet die Unterstützung des oben genannten Vorhabens. Im Falle einer positiven Entscheidung erfolgt die Abwicklung der Kostenerstattung über den Haushalt des Schulträgers.

Ort/Datum/Stempel | Unterschrift Schulträger