

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

Antragssteller (Schule)

Schulname: _____
Schulnummer: _____
Anzahl der Begleitlehrkräfte: _____
Anzahl sonstiger Begleitpersonen: _____
Verantwortliche Lehrkraft: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Inhaltliche Beschreibung

Außerschulischer Lernort: _____
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: _____

Ausfüllen von der SCHULE

Kosten- und Finanzierungsplan

Ausgaben (Kosten)	Betrag in Euro	Einnahmen	Betrag in Euro
Fahrkosten		Eigen- oder Drittmittel	
Kosten für pädagogische Angebote		Beantragte Kostenerstattung (max. Höchstbetrag)	
<i>Ausgaben gesamt:</i>		<i>Einnahmen gesamt:</i>	

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).

Ort/Datum/Stempel

Unterschrift
Schulleiter/in

Unterschrift
verantwortliche Lehrkraft

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

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