

## Antrag auf Übernahme von Schülerbeförderungskosten

Erstantrag

Folgeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Übernahme der Schülerbeförderungskosten für folgende/n **Schüler/in**:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/ggf. E-Mail: \_\_\_\_\_

**Personensorge-/Erziehungsberechtigte/r:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

ggf. Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_

**aufnehmende Schule:** \_\_\_\_\_

Schuleintritt am (bei Umzug: Umzugsdatum): \_\_\_\_\_

Klassenstufe: \_\_\_\_\_ ggf. Flex-Klasse  DAZ-Zentrum  P-Klasse

Schulweg kann mit öffentlichen Verkehrsmitteln zurückgelegt werden  
Wenn ja bitte Haltestelle im Wohnort d. Kindes angeben:

\_\_\_\_\_

Busfahrkarte oder  Kombifahrkarte (Bus und Bahn) \* siehe Rückseite

Schulweg kann nicht mit öffentlichen Verkehrsmitteln zurückgelegt werden

*Nur auszufüllen bei Besuch einer **nicht** nächstgelegenen Schule:*

Grund für den Besuch der o.g. Schule: \_\_\_\_\_

*Sofern eine nicht nächstgelegene Schule aus **pädagogischen Gründen** besucht werden soll, ist eine **Stellungnahme der Schulleitung** beizufügen.*

**Bitte die Rückseite beachten!**