
(Erziehungsberechtigte/r)

(Straße)

(PLZ, Ort)

Telefon)

Stadt Bottrop
Fachbereich Jugend und Schule -51/1- -

46215 Bottrop

- über das Schulsekretariat -

Erstattung von Schülerfahrkosten

für _____
hier: Wegstreckenentschädigung

In der Zeit vom _____ bis _____ hat der/die o.a. Schüler/in an insgesamt _____
Tagen am Unterricht teilgenommen:

				Nicht ausfüllen!			
Monat	Schultage	davon gefehlt	verb. Schultage	anerkannte Kilometer	Kilometer	WE á	Betrag

Ich versichere, dass die o.a. Fahrkosten tatsächlich entstanden sind.

Den zu erstattenden Betrag bitte ich auf nachstehendes Konto zu überweisen.

Bankverbindung:

Kreditinstitut _____

BIC: _____

IBAN.: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift des/der Antragsteller(in)

(Schulstempel)

Der Schüler/Die Schülerin hat in der fraglichen Zeit

nicht gefehlt.

vom _____ bis _____ gefehlt.

am _____ gefehlt.

Nur für Bezirksfachklassen:

Der Schüler/Die Schülerin hat in der fraglichen Zeit an _____ Tagen am Unterricht teilgenommen.

(Datum)

(Unterschrift)

FB Jugend und Schule -51/1-

Bottrop, _____
Fu. 3303

1. Der umseitig ermittelte erstattungsfähige Betrag in Höhe von _____ € ist zur
Zahlung anzuweisen
Produkt _____

2. z.d.A.

Funke