

Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten

Hiermit beantrage ich die Übernahme von Schülerfahrkosten

- ☐ in Form eines ermäßigten Schülertickets
☐ in Form der Gewährung einer Wegstreckenentschädigung

ab dem _____

Name des Erziehungsberechtigten

Vorname

Name des Schülers

Vorname

Geburtsdatum

☐
männlich

☐
weiblich

Straße, Hausnummer, Telefon

PLZ/Wohnort

Schule

Klasse/Fachrichtung

Antragsgründe:

- ☐ Der Schulweg ist länger als 2,0 km (Primarstufe: Klassen 1-4 Grundschule und Förderschule)
- ☐ Der Schulweg ist länger als 3,5 km (Sekundarstufe I: Klassen 5-10 Hauptschule, Realschule, Gesamtschule, Sekundarschule, Förderschule, Gymnasium)
- ☐ Der Schulweg ist länger als 5,0 km (Sekundarstufe II: Klassen EF bis Q2 Gesamtschule, Gymnasium, Vollzeitklassen des Berufskollegs)
- ☐ Der Schulweg ist nach den objektiven Gegebenheiten besonders gefährlich oder nach den örtlichen Verhältnissen für Schüler ungeeignet.
(Gründe auf einem gesonderten Blatt erläutern)
- ☐ Gesundheitliche Gründe

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle der Genehmigung meines Antrages, diese grundsätzlich unter Widerrufsvorbehalt nur für das lfd. Schuljahr, bzw. bei einer Neuaufnahme an einer weiterführenden Schule nur für das neue Schuljahr gilt, soweit vor Ablauf des jeweiligen Schuljahres keine wesentlichen Änderungen der Verhältnisse eintreten, ansonsten bis zum Eintritt der Änderungen. Bei weiterem Vorliegen der Voraussetzungen verlängert sie sich stillschweigend jeweils um ein weiteres Schuljahr.

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers

Bestätigung der Schule:

Schulstempel

Klasse: _____

Die/Der o.g. Schülerin/Schüler

Fachrichtung der berufsbildenden Schulen:

☐ besucht die Schule

☐ wird vom Schuljahr _____
an aufgenommen

Jahr des voraussichtlichen Schulabgangs: _____