

A N T R A G auf Schülerfahrkosten bei Benutzung eines Privatfahrzeuges

Schulform/Klasse

- Bewilligung für das Schuljahr _____
- Erstattung für den Zeitraum _____ bis _____
- für Fahrten zum S C H U L O R T Brakel Höxter Warburg

Der Antrag ist unverzüglich zu Beginn des Bewilligungszeitraumes beim Kreis Höxter als Schulträger zu stellen. Eine nachträgliche Übernahme (Erstattung) ist bis zum Ablauf von 3 Monaten nach Schuljahresende – spätestens 31.10. d.J. – zu beantragen. Später eingehende Anträge können nicht berücksichtigt werden.

Antragsteller:

Vor- und Zuname des Schülers _____

Ortsteil, Straße und Haus-Nr.: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Erreichbar (für evtl. Rückfragen) unter Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

Wird die nächstgelegene Schule besucht? ja nein

Wenn nein, die nächstgelegene Schule befindet sich in _____

Beförderungsmittel:

- Pkw Motorrad Moped Mofa Fahrrad

Begründung des Antrages:

- Der Schulort ist von meinem Wohnort mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu erreichen.
- Der Schulort ist von meinem Wohnort **nicht** mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu erreichen. Es muss die nächstgelegene Haltestelle in _____ angefahren werden.
- Aufgrund meiner körperlichen Behinderung ist die Beförderung mit öffentlichen Verkehrsmitteln nicht zumutbar.

Art der Behinderung: _____

Als Nachweis ist ein ärztliches Zeugnis/schulärztliches/amtsärztliches Gutachten beigefügt.

Ich bin auf eine/keine Begleitperson angewiesen.

Mitfahrer:

Folgende Schüler werden von mir mitgenommen:

Vor- und Zuname, Anschrift	Klasse
1.	
2.	
3.	

(Unterschrift der mitgenommenen Schüler)

Bankverbindung:

IBAN: _____ BIC: _____

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurück gefordert werden.

Ich erkläre gleichzeitig, dass ich für die Aufwendungen an Fahrkosten keine anderen öffentlichen Leistungen in Anspruch nehme.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

BESCHEINIGUNG ÜBER DEN SCHULBESUCH

Monat / Jahr	Fahrer	1. Mitfahrer	2. Mitfahrer	3. Mitfahrer
	Tage	Tage	Tage	Tage
	Tage	Tage	Tage	Tage
	Tage	Tage	Tage	Tage
	Tage	Tage	Tage	Tage
	Tage	Tage	Tage	Tage
	Tage	Tage	Tage	Tage

Die Anzahl der Unterrichtstage wird vom Schulbüro/Klassenlehrer bestätigt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Klassenlehrers/Schulsekretariates)