

ANTRAG AUF KOSTENFREIHEIT DES SCHULWEGES

Gemeinde Berg
Ratsgasse 1
82335 Berg

Die Kostenfreiheit des Schulweges wird **grundsätzlich nur auf Antrag** für die Dauer eines Schuljahres gewährt und **muss für jedes weitere Schuljahr neu beantragt werden** (KEINE automatische Verlängerung).

ANTRAGSTELLER:			Hinweise zu Schulaustritt/ Umzug Die Bewilligung erfolgt nur unter der Bedingung, dass der Schüler/die Schülerin nicht während des Schuljahres aus der Schule austritt oder die Wohnung wechselt. Für diesen Fall sind die MVV-Kundenkarte umgehend an die Schule zurückzugeben. Eine verspätete oder unterlassene Rückgabe hat zur Folge, dass Sie die daraus entstandenen Kosten erstatten müssen.
Schuljahr	Jahrgangsstufe	Klasse	
Antragsdatum			
Name	ERZIEHUNGSBERECHTIGTER:		
Vorname	Name		
Geburtsdatum	Vorname		
Straße	Telefon		
PLZ / Wohnort	eMail		

SCHULE:	Beförderung mit <input type="checkbox"/> Schulbus <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> MVV <input type="checkbox"/> DB/RVO Ringe TKZ Befristung bis:
• Eintritt in o. g. Schule (Datum):	
• Erfolgt ein Schulwechsel? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am	
• Erfolgte ein Umzug? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am	
• Anschrift vor dem Umzug?	
• Ausbildungsrichtung / Wahlpflichtfächergruppe:	

BEARBEITUNGSVERMERK DER SCHULE:	Schulnummer: Schulstempel, Datum und Unterschrift
Der/ Die Schüler/ in	
<input type="checkbox"/> besucht unsere Schule	
<input type="checkbox"/> besucht das Tagesheim unserer Schule	
<input type="checkbox"/> ist Gast Schüler an unserer Schule	
<input type="checkbox"/> besucht eine ausgelagerte Klasse	
Auslagerungsort:	
Die Angaben zur Ausbildungsrichtung, Wahlpflichtfächergruppe und Sprachenfolge wird bestätigt.	

BEFÖRDERUNG IST NOTWENDIG, WEIL	Erstattung:
<input type="checkbox"/> die Mindestentfernung von der Wohnung zur Schule gegeben ist, <i>(bei Jahrgangsstufe 1 – 4: mehr als 2 km; bei Jgst. 5 – 10: mehr als 3 km)</i>	Daten erfasst:
<input type="checkbox"/> besondere Gefährlichkeit bzw. Beschwerlichkeit des Schulweges besteht, <i>(bitte auf gesondertem Blatt begründen)</i>	ABO:
<input type="checkbox"/> eine dauernde Behinderung vorliegt <i>(bitte Kopie des Behindertenausweises oder ärztliches Attest vorlegen)</i>	

BEFÖRDERUNGSMITTEL:
<input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel (z. B. MVV/RVO) Einstieg (Haltestelle)
Umstieg
Ausstieg
<input type="checkbox"/> Schulbus <i>(auch als Zubringer zu den öffentlichen Verkehrsmitteln)</i>
<input type="checkbox"/> Beförderung mit dem privaten Kfz ist notwendig von _____ bis _____

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert, die Hinweise zu diesem Antrag wurden zur Kenntnis genommen.
Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder des / der volljährigen Schülers / Schülerin