

LANDKREIS FULDAWörthstr. 15
36037 Fulda

(Schulstempel)

Tel.: 0661 6006-0
Telefax: 0661 6006-1499
schulerbefoerderung@landkreis-fulda.de

Antrag auf Übernahme der Beförderungskosten nach §161 Hess. Schulgesetz

Dieser Antrag gilt für das
Schuljahr

20__ / __

Schattierte und stark umrandete Felder bitte nicht ausfüllen.

Schul-Nr. _____ Schüler-Nr. _____

Monat	Jahr	BWG	nächste Schule	Schulform	Jahrgangsstufe	Klasse	<input type="checkbox"/> gescannt

Lt. EWA gemeldet seit: _____

 Erstantrag Schulbesuch ab/seit: _____Besuchte Jahrgangsstufe /
Klassenbezeichnung _____ **Änderungsantrag**
Bei Umzug und Schulwechsel ist ein
neuer Antrag zu stellen!

Wohnungswechsel ab/seit:	Schulformwechsel ab/seit:	Schulwechsel ab/seit:

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden. Bisher wurde noch kein Antrag auf Übernahme von Beförderungskosten für diese Schulform gestellt.

Angaben zur Person**Schüler (Hauptwohnsitz des Schülers ist maßgeblich!)****Erziehungsberechtigter**

Familiennamen		Familiennamen	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Telefon	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße/Hausnr.		Straße/Hausnr.	
PLZ/Wohnort		PLZ/Wohnort	
Orts-/Stadtteil		E-Mail	

Bankverbindung

Name der Bank	Kontoinhaber
IBAN	BIC

Besuchte Schulform

<input type="checkbox"/> 1 Grundschule	<input type="checkbox"/> 2 Hauptschule Hauptschulzweig einer schulformbezogenen Gesamtschule	<input type="checkbox"/> 3 Realschule Realschulzweig einer schulformbezogenen Gesamtschule	<input type="checkbox"/> 4 Gymnasium G 8 <input type="checkbox"/> 10 Gymnasium G 9
<input type="checkbox"/> 5 Gesamtschule <input type="checkbox"/> schulformübergreifend <input type="checkbox"/> schulformbezogen	<input type="checkbox"/> 6 Grundstufe der Berufs- schule	<input type="checkbox"/> 7 Berufsgrundbildungsjahr BGJ	<input type="checkbox"/> 8 Berufsvorbereitungsjahr BVJ
<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> BÜA (jeweils nur 1. Jahr)	<input type="checkbox"/> A Förderschule	<input type="checkbox"/> L Vorklasse	<input type="checkbox"/> Sonstige

Angaben zum Schulweg

Der kürzeste verkehrsmäßige zumutbare Fußweg zwischen Wohnung und der nächstgelegenen zuständigen Schule beträgt:

- für Schüler der Grundschule (bis Klasse 4) und Förderschule mehr als 2 km für Schüler ab der Jahrgangsstufe 5 mehr als 3 km.
- weniger als 2 km bzw. 3 km, die Beförderung ist aber notwendig, weil
- der Schulweg besonders gefährlich ist (Begründung auf gesondertem Blatt)
 - eine nicht nur vorübergehende körperliche oder geistige Behinderung vorliegt (Nachweis bitte beifügen)

Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

Bus Bahn kombiniert

von _____ bis _____ über _____

Benutzung eines privaten Verkehrsmittels (vorrangig sind öffentliche Verkehrsmittel zu nutzen!)

eine öffentliche Verkehrsverbindung zwischen der Wohnung und Schule besteht nicht, bzw. nur zwischen _____ und _____

eine nicht nur vorübergehende körperliche oder geistige Behinderung lässt eine Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels nicht zu. Bitte Attest/Behindertenausweis beifügen.

Der Schüler wird befördert:

zur nächstgelegenen Haltestelle eines öffentlichen Verkehrsmittels

zur Schule

mit dem eigenen PKW

fremdes Kraftfahrzeug

Mofa/Motorrad

Name u. Anschrift des Halters: _____

Die kürzeste einfache Fahrstrecke beträgt: _____

Es werden folgende Schüler regelmäßig mitbefördert:

Name u. Anschrift: _____

Angaben zum Besuch der Grundstufe einer Berufsschule (Nur von Berufsschülern auszufüllen!)

Name des Ausbildungsbetriebs	Ausbildungsberuf
Anschrift des Ausbildungsbetriebs	Fachrichtung der Berufsschule
Ausbildungsort	Berufsschule
Benutztes Beförderungsmittel auf dem Weg zum Ausbildungsbetrieb <input type="checkbox"/> Bus/Bahn es werden <input type="checkbox"/> Monats-/ Wochen-/ Tageskarten <input type="checkbox"/> Schülerticket Hessen gelöst. <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Mitfahrgelegenheit <input type="checkbox"/> zu Fuß <input type="checkbox"/> Mofa/Motorrad/Fahrrad	
Benutzte Beförderungsmittel zur Berufsschule <input type="checkbox"/> Bus/Bahn es werden <input type="checkbox"/> Schülerticket Hessen <input type="checkbox"/> Einzelfahrscheine/ Wochenkarten <input type="checkbox"/> ICE-Ticket und Bahncard 50 gelöst. <input type="checkbox"/> Pkw/Mofa/Motorrad <input type="checkbox"/> Mitfahrgelegenheit	
Der Schulweg deckt sich mit dem Weg zum Ausbildungsbetrieb <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> teilweise von _____ bis _____	
Der Unterricht findet statt: <input type="checkbox"/> in Teilzeitform, wöchentlich <input type="checkbox"/> einmal <input type="checkbox"/> zweimal Wochentage u. Unterrichtszeiten: _____ <input type="checkbox"/> in Vollzeitform (Blockunterricht), zu folgenden Zeiten (Bitte Blockplan beifügen): _____	
Bitte beachten Sie: Es werden nur die vergünstigten Fahrkarten erstattet! Für die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel können, unabhängig vom Alter, mit einem RMV-Berufsschul-Ausweis verbilligte Einzelfahrscheine erworben werden. Bestellscheine erhalten Sie im Internet unter „Berufsschul-Ausweis“ (PDF). Bei der Lokalen Nahverkehrsgesellschaft Fulda, Zieherse Weg 2, 36037 Fulda, wird Ihnen bei Vorlage des ausgefüllten Bestellscheins ein RMV-Berufsschul-Ausweis ausgestellt.	

Bitte diesem Antrag keine Fahrkarten oder Quittungsbelege beifügen!

Die angegebenen Personendaten werden gemäß § 83 Abs. 2 Hess. Schulgesetz im Rahmen des automatisierten Verfahrens in einer Datei gespeichert. Die für den Zahlungsverkehr notwendigen Daten werden den Geldinstituten und die für die Abwicklung der Schulzeitkarten erforderlichen Angaben den Verkehrsträgern übermittelt.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder des volljährigen Schülers

Der Schüler nutzt ein privat erworbenes Schülerticket Hessen. Gültig ab _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung durch die Schule

Die Angaben über die persönlichen Daten und über den Schulbesuch treffen zu

Datum

Unterschrift

Schulstempel

Anspruchsberechtigung geprüft:

Datum

anerkannt

abgelehnt

Begründung: