

Leistungsträger	Datum:
	Bearbeiter/in:
	AZ:

Anlage für die Schülerbeförderung

Für: _____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum
-----------------------------	-----------------------

Angaben zum Schulbesuch:

Name der Schule: _____

Art der Schule: Grundschule Regelschule Gymnasium

Fachoberschule Berufliches Gymnasium Berufsfachschule

andere: _____

Beförderung mit folgendem Verkehrsmittel: _____

Angaben zu den Kosten	
Werden Schülerbeförderungskosten von einem Dritten erstattet (z. B. Schulverwaltungsamt)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (soweit vorhanden Ablehnungsbescheid beifügen)
Eine aktuelle Schulbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor. <input type="checkbox"/> ist beigefügt. <input type="checkbox"/> wird umgehend nachgereicht.
Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.	
_____ Datum	_____ Unterschrift Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter