

Stadt Coburg

Amt für Schulen, Kultur und Bildung

Schülerbeförderung

Steingasse 18

96450 Coburg

ERFASSUNGSBOGENzum Vollzug des Gesetztes über die Kostenfreiheit des Schulweges für das Schuljahr 20 \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_

Schülerin/Schüler: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  weiblich [ ]  männlich [ ]  divers

Familienname, Vorname

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Ort Geburtsdatum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer Mobiltelefonnummer E-Mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Eltern (bzw. gesetzl. Vertreter)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schule Klasse

Grundanspruch:

[ ]  Die Mindestwegstrecke (einfach) zur Schule beträgt [ ]  mehr als 2 km 1. bis 4. Klasse [ ]  mehr als 3 km ab 5. Klasse

[ ]  Eine dauernde Behinderung die eine Beförderung notwendig macht.

(Kopie des Schwerbehindertenausweises und/oder ausführliches Attest liegt bei)

[ ]  Der Schulweg ist besonders gefährlich oder besonders beschwerlich.

(Auf beiliegendem Blatt wird die Gefährlichkeit bzw. Beschwerlichkeit näher begründet)

Ab 11. Klasse:(Hier gilt die sogenannte Familienbelastungsgrenze von derzeit 465,00 € schuljährlich) Nachweise Stand August beifügen!

[ ]  Kindergeld für drei oder mehr Kinder [ ]  Hilfe zum Lebensunterhalt SGB II, SGB XII [ ]  Arbeitslosengeld II

Zwischen Wohnung und Schule soll die Beförderung mit folgendem Verkehrsmittel durchgeführt werden:

[ ]  SÜC-Bus [ ]  Zug [ ]  Taxi [ ]  OVF-Bus

Erklärung:

Mir/Uns ist bekannt, dass ich mich/wir uns durch folgende Unterschrift verpflichte/n):

* Jede Änderung der angegebenen Verhältnisse unverzüglich der o. g. Behörde anzuzeigen
* und bei Wegfall der Beförderungsvoraussetzungen, insbesondere bei vorzeitigem Schulaustritt, Umzug, längerer Krankheit etc. den Fahrausweis mit den Wertmarken an die o. g. Behörde zurückzugeben habe. (Durch eine verspätete Rückgabe entstandene Kosten werden vom Antragsteller zurückgefordert.).
* Den beiliegenden Datenschutzhinweis habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder bei Volljährigkeit der Schülerin/des Schülers

Schulbestätigung:Die Schülerin/der Schüler besucht unsere Schule ab dem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  M-Zweig [ ]  Ganztagsklasse [ ]  BVJ, BIK [ ]  Gastschulverhältnis [ ]  Sonstiges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der Schule Schulstempel

Diesen Teil bitte nicht ausfüllen:

[ ]  Fahrkarte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km [ ]  Schulweg gefährlich [ ]  erfasst \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  bestellt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Ablehnung