

Landkreis Spree-Neiße/Wokrejs Sprjewja-Nysa
 Fachbereich Schule, Kultur und Sport

Antrag auf Schülerbeförderung – Nutzung ÖPNV oder PKW

Schuljahr: 20.. / 20..

Der Antrag ist vollständig in Blockschrift auszufüllen! Kästchen (☐) sind, wenn zutreffend, anzukreuzen.

<input type="checkbox"/> Schüler*in	<input type="checkbox"/> Auszubildende*r
Name: _____ Vorname: _____	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum: _____ Klasse (neu): _____ Telefon-Nr.: _____	
PLZ und Wohnort: _____ Ortsteil: _____ (Hauptwohnsitz)	
Straße und Hausnummer: _____	
Datum, bis wann die Aufenthaltsgestattung oder –duldung gilt: _____ (als Nachweis Kopie des Aufenthaltstitels beifügen!)	
Ausbildungsberuf: _____ Ausbildungszeitraum von: _____ bis: _____	
Schule: _____	
Schulteil (wenn vorhanden) _____	
Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes: _____ (vertragsschließender Betrieb/ Ausbildungsstätte bei Auszubildenden - Die Kopien des Ausbildungsvertrages sowie der Turnus-/Organisationspläne sind beizufügen!)	
Name und Anschrift des Fachpraktikumbetriebes: _____ (FOS, BFS, GOST, Sonstige- Die Kopien des Praktikumsvertrages oder der Schulbescheinigung sowie der Turnus-/Organisationspläne sind beizufügen!)	
<input type="checkbox"/> Zuweisung des Staatlichen Schulamtes (Kopie der Zuweisung des Schulamtes beilegen!)	
<input type="checkbox"/> Ablehnung aus Kapazitätsgründen (Kopie der Ablehnung beilegen!)	
<input type="checkbox"/> Schule mit besonderer Prägung entsprechend § 8a BbgSchulG oder Schule mit besonderem Profil	
Welches Profil? _____ (Bestätigung der Schule über die Teilnahme beifügen!)	

Gesetzliche Vertretung

Name: _____ Vorname: _____	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
PLZ und Wohnort: _____ Ortsteil: _____	
Straße und Hausnummer: _____	
Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____	
<input type="checkbox"/> Hilfe zur Erziehung/Heimunterbringung	<input type="checkbox"/> Pflegefamilie

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Kostenübernahme für:

- die tägliche Fahrt zur Schule und zurück mit öffentlichen Verkehrsmitteln
- die tägliche Fahrt zur Schule und zurück mit privatem Fahrzeug oder privat organisierter Beförderung
- den Außenbereich

von: _____ bis: _____

- die wöchentliche Familienheimfahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln
- die wöchentliche Familienheimfahrt mit privatem Fahrzeug oder privat organisierter Beförderung

Eigenanteil

- | | |
|---|--------------------------|
| | Ja |
| - Empfänger von Leistungen nach dem SGB XII | <input type="checkbox"/> |
| - Empfänger von Leistungen nach dem SGB II (ALG II) | <input type="checkbox"/> |

 Hiermit beantrage ich als

- | | |
|--|--------------------------|
| - Empfänger von Leistungen nach dem Wohngeldgesetz | <input type="checkbox"/> |
| - Empfänger von Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz | <input type="checkbox"/> |
| - Empfänger von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
(Kopie des entsprechenden Bescheides ist beizufügen!) | <input type="checkbox"/> |
| - geringfügig übersteigendes Einkommen
(Negativ-Bescheid der entscheidenden Behörde ist beizufügen!) | <input type="checkbox"/> |

die Schülerbeförderung mit Ermäßigung des Eigenanteils im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets

Minderung des Eigenanteils, weil mehr als 2 Kinder schulpflichtige Kinder im Haushalt leben.

Bitte weitere schulpflichtige Kinder an einer allgemein bildenden Schule vom ältesten bis zum jüngsten Kind hier auflisten:

Name	Vorname	Geburtsdatum	besuchte Schule	Klasse

Versicherung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben durch den Antragsteller:

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und dass keine Tatsachen verschwiegen wurden, die für den Anspruch maßgebend sind. Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht bezogene Leistungen (z.B. ausgegebene Fahrkarten oder erstattete Fahrtkosten) zurückzahlen muss. Eine Fahrtkostenübernahme kann auch eingestellt werden, wenn die nach den Beförderungsrichtlinien geforderten Voraussetzungen nicht mehr vorliegen. Ich verpflichte mich, jede Änderung der Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse sofort und unaufgefordert dem Fachbereich Schule, Kultur und Sport mitzuteilen.

Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten:

Ich bin darüber informiert, dass die Verarbeitung der personenbezogenen Daten dieses Antrages nur zum Zwecke der Organisation des Schülerspezialverkehrs erfolgt.

Ich willige ein, dass die zum Zwecke des Schülerspezialverkehrs erforderlichen Daten zur weiteren Bearbeitung an das im Bescheid genannte und mit der Organisation und Durchführung der Schülerspezialbeförderung beauftragte Unternehmen weitergegeben werden. Sollte der Schüler körperliche Beeinträchtigungen haben, gebe ich darüber hinaus mein Einverständnis, notwendige personenbezogene Daten, an das mit der Planung und Organisation der Schülerspezialbeförderung beauftragte Planungsunternehmen weiterzuleiten.

Diese Erklärung kann der Antragsteller ganz oder teilweise ohne rechtliche Nachteile beschränken oder widerrufen. Eine nachträgliche Beschränkung oder ein Widerruf der Einwilligung wirken sich dabei nicht für die Vergangenheit sondern für die Zukunft aus.