



Antrag auf Beförderung im freigestellten Schülerverkehr

(Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen!)

1. Personenbezogene Daten der Schülerin/des Schülers

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: weiblich männlich
Straße, Nr.: _____
PLZ, Wohnort mit Ortsteil: _____

2. Angaben der/des Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten

Name: _____ Name: _____
Vorname: _____ Vorname: _____
Straße, Nr.: _____ Straße, Nr.: _____
PLZ, Wohnort mit Ortsteil: _____ PLZ, Wohnort mit Ortsteil: _____

Telefonnummer/n: _____ Telefonnummer/n: _____
E-Mail: _____ E-Mail: _____
(bitte unbedingt für Rückfragen und Weitergabe an das Beförderungsunternehmen zur Abstimmung der Beförderungszeiten angeben)

3. Angaben zum Schulbesuch

Name der Schule: _____
Der/Die oben genannte Schüler/in besucht im Schuljahr 20 ____/20 ____ die Klasse

4. Bescheid des Landesschulamtes ist dem Antrag beizufügen (Kopie).

5. Angaben zur Beförderung

Beförderung im freigestellten Schülerverkehr, aufgrund:

- einer körperlichen Behinderung
- einer geistigen Behinderung
- einer vorübergehenden Behinderung *

*

* fachärztliche Bescheinigung und/ oder Anordnung des Landesschulamtes ist beizufügen

