



Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten für

Name: _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Name der Erziehungsberechtigten _____

Der kürzeste Fußweg in der einfachen Entfernung zwischen Wohnung und dem nächstgelegenen Gymnasium beträgt für unseren Sohn / unsere Tochter in den Klassen 5-EF mehr als 3,5 km, bzw. in den Jahrgangsstufen Q1 und Q2 mehr als 5 km. Das nächstgelegene Gymnasium ist das _____.

Machen gesundheitliche Gründe bzw. körperliche Behinderung die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel erforderlich?

Nein

Ja

Wir machen darauf aufmerksam, dass die Kosten für die Schülerfahrkarten zurückerstattet werden müssen, wenn die obigen Angaben zur einfachen Entfernung zwischen Schule und Wohnung unzutreffend sind.

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Prüfvermerke Pius:

Nächstgelegenes Gymnasium: _____
Entfernung zum Wohnort: _____ km

Gefährlicher Schulweg: _____

Antrag genehmigt: ja nein **Kürzel:** _____