

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 5-10 mehr als 3,5 km, bzw. in den Jahrgangsstufen EF-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 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: _____