

Jobcenter Deutsche Weinstraße

Leistungen für Bildung und Teilhabe - Schülerbeförderung -

Bestätigung des Schulamtes wegen Notwendigkeit von Schülerbeförderung

Von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen:

| | | |
|--|--|-----------|
| <hr/> | | |
| Name, Vorname (des Kindes) | Geburtsdatum | BG-Nummer |
| <hr/> | | |
| Wohnort | | |
| Ich bin damit einverstanden, dass das Jobcenter die erforderlichen Informationen selbst beim zuständigen Schulamt einholt. Hierzu entbinde ich dieses von seiner Schweigepflicht. | | |
| Derzeit besuchte Schule, Klassenstufe: | | |
| <hr/> | | |
| Die vorgenannte Schule ist die von unserem Wohnort nächstgelegene Schule des gewählten Bildungsganges | | |
| <input type="checkbox"/> ja | | |
| <input type="checkbox"/> nein, Grund: _____ | | |
| Wurde die Schule aufgrund eines besonderen Profils (wie z.B. naturwissenschaftlicher, sportlicher, musischer, sprachlicher Schwerpunkt) gewählt? | | |
| <input type="checkbox"/> ja, Schwerpunkt: | | |
| <input type="checkbox"/> nein | | |
| Wie erreicht die Schülerin / der Schüler derzeit die Schule? | | |
| <hr/> | | |
| Wird das Angebot der öffentlichen Schülerbeförderung genutzt? | | |
| <input type="checkbox"/> ja | | |
| <input type="checkbox"/> nein, Grund: _____ | | |
| <hr/> | | |
| (Ort, Datum) | (Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / der gesetzlichen Vertreterin) | |

Vom Schulamt auszufüllen:

| | |
|---|-------------------------------|
| Besteht zwischen Wohnort und Schule eine öffentliche Schülerbeförderung? | |
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| falls nein: einfache Entfernung zwischen Wohnort und Schule: _____ km. | |
| Ist aufgrund des Bildungsganges der Schülerin / des Schülers <u>grundsätzlich</u> ein Eigenanteil für die öffentliche Schülerbeförderung zu entrichten? | |
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Falls ein Eigenanteil zu entrichten ist: Wurde die Befreiung vom Eigenanteil beantragt? | |
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Falls der Antrag auf Übernahme eines Eigenanteils abgelehnt wurde: bitte Begründung | |
| <hr/> | |

Ansprechpartner/in für Rückfragen:

Name, Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel