

Antrag auf Übernahme der Schülerfahrkosten

Sälzer Gemeinschaftsgrundschule Bad Sassendorf, Zur Sälzerschule 48, 59505
Bad Sassendorf

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum Schüler/in

Telefon

Ich beantrage die Übernahme der Schülerfahrkosten, sofern gemäß § 5 Abs. 2 der Verordnung zur Ausführung des § 97 Abs. 4 Schulgesetz (Schülerfahrkostenverordnung – SchfkVO) der kürzeste Weg zwischen Wohnung und Schule mehr als 2 km beträgt.

Ich verpflichte mich, die Schule über alle Veränderungen (z.B. Wohnungswechsel, Schulwechsel) sofort und unaufgefordert zu informieren und bei Wegfall der Anspruchsvoraussetzungen die Schülerfahrkarte inkl. Monatsmarken umgehend zurückzugeben bzw. bei Nichtrückgabe die Kosten für die Fahrkarte zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten