

## Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten

zur Schule

zur Praktikumsstelle

<b>Personalangaben</b>			
Name		Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich		
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
<b>Bei Minderjährigen Name und ggf. abweichende Anschrift des Erziehungsberechtigten:</b>			
Name		Vorname	
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich		
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort

<b>Schuldaten</b>			
Name und Adresse der Schule			
Bildungsgang (genaue Bezeichnung)			Fachklassenschlüssel
Beginn:		Ende:	

<b>Für Praktikanten bzw. Schüler von Landes- und Bezirksfachklassen</b>			
Name und Anschrift des Praktikumsbetriebes bzw. des Ausbildungsbetriebes angeben (Bescheinigung des Praktikumsbetriebes ist beizufügen)			
Gilt nur für Praktikanten Eine Ausbildungsvergütung wird gezahlt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Beginn:		Ende:	

<b>Schul-/Praktikumszeiten</b>			
Tage und Zeiten (von - bis)			
<input type="checkbox"/> Montag	Uhr	<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> 14-Tägig
<input type="checkbox"/> Dienstag	Uhr	<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> 14-Tägig
<input type="checkbox"/> Mittwoch	Uhr	<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> 14-Tägig
<input type="checkbox"/> Donnerstag	Uhr	<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> 14-Tägig
<input type="checkbox"/> Freitag	Uhr	<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> 14-Tägig
<input type="checkbox"/> Samstag	Uhr	<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> 14-Tägig

<b>Antragsbegründung</b>
<input type="checkbox"/> Der einfache Fußweg von der Wohnung bis zur Schule/Praktikumsstelle ist länger als 5 km.
<input type="checkbox"/> Der Weg zur Schule/Praktikumsstelle ist besonders gefährlich bzw. ungeeignet (bitte erläutern).
<input type="checkbox"/> Gesundheitliche Gründe (bitte erläutern und ärztl. Bescheinigung - Formblatt - beifügen)
<input type="checkbox"/> Behinderung (bitte Nachweis vorlegen).

