

Antrag auf Übernahme der Fahrkosten für Schüler/innen der Berufsbildenden Schulen (Sekundarstufe 1)



Füllen Sie den Antrag bitte sorgfältig und gut lesbar aus und geben Sie ihn bei der Schule ab!

Der Antrag ist für jedes Schuljahr neu zu stellen.
Der **Rhein-Lahn-Kreis** übernimmt gemäß § 69 Schulgesetz die notwendigen Fahrkosten für die unter Nr. 3.1 bis 3.4 aufgeführten Bildungsgänge bis zur zuständigen Schule der gewählten Schulart und Schulform, wenn der Schulweg dorthin besonders gefährlich oder wenn er länger als 4 km ist.

1. Angaben über den Schüler / die Schülerin

1.1 _____
Name, Vorname
Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit

1.2 _____
Anschrift Hauptwohnsitz: PLZ, Wohnort, Straße

1.3 _____
Personensorgeberechtigte/n
Telefon

1.4 _____
Email-Adresse
Mobiltelefon

2. Fahrstrecke

_____ von (Haltestelle) _____ bis (Haltestelle) _____ Verkehrsträger

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und die Fahrkosten nicht bereits aus anderen öffentlichen Mitteln erstattet werden.

Ich verpflichte mich, bei einer Änderung der hier gemachten Angaben einen neuen Antrag zu stellen und die ausgegebene Schülerfahrkarte unverzüglich in der Schule abzugeben.

Vom Rhein-Lahn-Kreis zu Unrecht übernommene Fahrkosten werden zurückgefordert. Der Widerruf der Fahrkostenübernahme bleibt vorbehalten, insbesondere bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen, die der Bewilligung zugrunde liegen, oder für den Fall, dass die Gefährlichkeit des Schulweges entfällt oder nachträglich neue Tatsachen eintreten, die berechtigt hätten, die Fahrkostenübernahme zu versagen.

3.	Angaben über den Schulbesuch / Bildungsgang	Zutreffendes bitte angeben!
3.1	Berufsfachschule I	<input type="checkbox"/> Fachrichtung: _____
3.2	Berufsfachschule II	<input type="checkbox"/> Fachrichtung: _____
3.3	Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/> Fachrichtung: _____
3.4	Besonderer Teilzeitunterricht. Es besteht weder ein Berufsausbildungs- noch ein Arbeitsverhältnis.	<input type="checkbox"/> Fachrichtung: _____

_____ Ort, Datum _____ Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Der folgende Bereich wird von Ihrer Schule / Kreisverwaltung ausgefüllt!

4.1 _____ 4.2 _____
Beförderung zur Schule ab (Datum):

4.3 _____
Die Angaben zum Schulbesuch werden bestätigt:

_____ Name und Anschrift der Schule (Schulstempel) _____ Datum, Unterschrift der Schulleitung

5.1 Die Fahrkosten werden übernommen nicht übernommen

5.2 Die Fahrkarte wird bestellt bei: Bad Ems, _____

Fahrstrecke von: _____ Verkehrsträger Im Auftrag

bis: _____ Startort / Haltestelle _____ Startwabe

über: _____ Zielort / Haltestelle _____ Zielwabe _____ (Unterschrift)

_____ Umsteigestelle _____ Wabe