

Landkreis Pfaffenhofen a. d. Ilm

Antrag auf Beförderung für das Schuljahr 2018/2019 und folgende für Schüler der Jahrgangsstufen 5 – 10

Schulstempel	Eingangsstempel der Behörde

1. Schüler:

Name	Vorname	Klasse
Geburtsdatum	weiblich: <input type="checkbox"/>	männlich: <input type="checkbox"/>
E-Mail		
Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil		

2. Schule:

Ausbildungsrichtung
(Zweig, Fachrichtung): _____

Bei Berufsfachschülern:
Anschrift der Praktikumsstelle: _____ Tag: _____

3. Schulweg:

Der kürzeste zumutbare Fußweg zwischen Wohnung und Schule beträgt einfach bis 3,0 km mehr als 3,0 km

Der Schulweg beträgt zwar nicht mehr als 3,0 km, die Beförderung ist aber notwendig:

- a) weil der Schulweg besonders gefährlich oder beschwerlich ist (Begründung ist anzugeben)
- b) weil eine dauernde Behinderung vorliegt
- c) _____
Art der Behinderung (Ärztliches Attest/Schwerbehindertenausweis in Ablichtung beifügen)

4. Beförderung:

4.1 Zwischen Wohnung und Schule:

von	Schulbus	Zug	Priv. Bus	RBA/RBO	INVG	MVG	Priv. Kfz	nach
mit	<input type="checkbox"/>							
mit	<input type="checkbox"/>							
mit	<input type="checkbox"/>							
mit	<input type="checkbox"/>							
Unternehmer der öffentlichen/privaten Linie								

4.2 Gleicher Schulweg wie im Vorjahr: ja nein

4.3 Benutzen Geschwister für den Schulbesuch (außer Volksschüler) dasselbe/dieselben Verkehrsmittel?

Name	Schule	Klasse im kommenden Schuljahr

5. Antrag auf Anerkennung der notwendigen Beförderung mit einem privaten Kraftfahrzeug

ja nein

5.1 wenn ja, von _____ bis _____

5.2 Die kürzeste einfache Fahrstrecke beträgt _____ km.

5.3 Gründe: _____

6. Mir ist bekannt, dass ich

- a) verpflichtet bin, jede Änderung der angegebenen Verhältnisse unverzüglich dem Landratsamt anzuzeigen (Schulwechsel, Wechsel der Ausbildungsrichtung, Umzug)
- b) bei Wegfall der Beförderungsvoraussetzungen die Berechtigungsausweise sowie Jahreskarten unverzüglich - über die Schule - an das Landratsamt zurückzugeben habe.
- c) bei vorsätzlich unrichtigen Angaben damit rechnen muss, unter Umständen strafrechtlich verfolgt zu werden.

Die gesetzlichen Vertreter (Eltern)

Name _____ Vorname _____	
Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil _____	
Telefon _____	
E-Mail _____	

Ort, Datum _____	Unterschrift der Eltern/ gesetzlicher Vertreter oder des volljährigen Schülers _____
------------------	--

Bearbeitungsvermerke der Behörde: