

Landkreis Spree-Neiße
Fachbereich Schule und Kultur

Antrag - Schülerbeförderung ÖPNV/PKW

Schüler an Grundschulen und weiterführenden allgemein bildenden Schulen

Schuljahr 20.. / 20..

Antrag bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen!

Schülerin **Schüler**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____ Telefon-Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____ Ortsteil: _____

(Hauptwohnsitz)

Straße- und Hausnummer: _____

Datum, bis wann die Aufenthaltsgestattung oder -duldung gilt: _____

(als Nachweis Kopie des Aufenthaltstitels beifügen!)

Schule: _____

Schulteil: _____

Erfolgt der Schulbesuch auf:

- eigenen Wunsch
- Zuweisung des Staatlichen Schulamtes
(Kopie der Zuweisung des Schulamtes beilegen!)
- Liegt von der zuständigen bzw. nächsterreichbaren Schule eine Ablehnung aus Kapazitätsgründen vor?
(Kopie der Ablehnung beilegen!)

Eltern/Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Telefon-Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____ Ortsteil: _____

Straße- und Hausnummer: _____

HzE/Heimunterbringung Pflegefamilie

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Fahrkostenerstattung für:

- die tägliche Fahrt zur Schule und zurück mit öffentlichen Verkehrsmitteln

von: _____ bis: _____

- die tägliche Fahrt zur Schule und zurück mit privatem Fahrzeug

von: _____ bis: _____

- die wöchentliche Familienheimfahrt

mit öffentlichen Verkehrsmitteln mit privatem Fahrzeug

von: _____ bis: _____

Hiermit beantrage/n ich/wir die Ermäßigung der Eigenbeteiligung laut der aktuellen Satzung über die Schülerbeförderung:

| | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Empfänger von Leistungen nach dem SGB XII | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Empfänger von Leistungen nach dem SGB II (ALG II) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Empfänger von Leistungen nach dem Wohngeldgesetz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Empfänger von Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Empfänger von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Wenn Ja angekreuzt wurde, bitte die Kopie des Bescheides beifügen!)

- weil mehr als 2 Kinder schulpflichtige Kinder im Haushalt leben

Bitte weitere schulpflichtige Kinder an einer allgemein bildenden Schule vom ältesten bis zum jüngsten Kind hier auflisten:

| Name | Vorname | Geburtsdatum | besuchte Schule | Klasse |
|------|---------|--------------|-----------------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Versicherung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben durch den Antragsteller:

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und dass keine Tatsachen verschwiegen wurden, die für den Anspruch maßgebend sind. Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht bezogene Leistungen (z.B. ausgegebene Fahrkarten oder erstattete Fahrtkosten) zurückzahlen muss. Eine Fahrkostenübernahme kann auch eingestellt werden, wenn die nach den Beförderungsrichtlinien geforderten Voraussetzungen nicht mehr vorliegen.

Ich verpflichte mich, jede Änderung der Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse sofort und unaufgefordert dem Fachbereich Schule und Kultur mitzuteilen. Ich bin darüber informiert, dass personenbezogene Daten aufgrund der Datenschutzgesetze zur Berechnung und Zahlbarmachung von Leistungen in einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert werden.

Einwilligung zur Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten:

Ich bin darüber informiert, dass die Verarbeitung der personenbezogenen Daten dieses Antrages nur zum Zwecke der Organisation der Schülerbeförderung erfolgt.

Ich willige ein, dass die hierzu erforderlichen Daten zur weiteren Bearbeitung an das entsprechende Verkehrs- bzw. Beförderungsunternehmen zur Organisation und Durchführung der Schülerbeförderung sowie zur Ausstellung eines Schülerfahrausweises weitergegeben werden.

Diese Erklärung kann der Antragsteller ganz oder teilweise ohne rechtliche Nachteile beschränken oder widerrufen. Eine nachträgliche Beschränkung oder ein Widerruf der Einwilligung wirken sich dabei nicht für die Vergangenheit sondern für die Zukunft aus.

Ohne die Übermittlung der genannten Daten ist eine abschließende Bearbeitung des Antrages jedoch nicht möglich.

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch den Landkreis Spree-Neiße, einschließlich seiner Eigenbetriebe finden Sie unter der Rubrik <https://www.lkspn.de/datenschutz.html>.

Falls Sie nicht über einen Internetzugang verfügen, senden wir Ihnen die Datenschutzinformation gern auch auf postalischem Weg zu.

Ort/Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten/
volljährigen Schülers

Stempel/Unterschrift der
Unterkunftseinrichtung

Stempel/Unterschrift der
besuchten Schule