



A ÖPNV

Einzureichen über die Schule:

Stempel und Prüfvermerk der Schule: Die nachstehenden Angaben sind - soweit von hier aus nachprüfbar - richtig.

Schul-Nr.

Datum _____

Unterschrift _____

Schulstempel _____

Auf der Grundlage der gültigen Schülerbeförderungssatzung stelle ich hiermit für das

Schuljahr _____/_____

Landratsamt Görlitz
Schul- und Sportamt
Schülerbeförderung
Bahnhofstraße 24
02826 Görlitz

und Folgeschuljahre den Antrag auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten im öffentlichen Linie- bzw. Schülerverkehr (Bus und Bahn)

- bitte in Druckschrift ausfüllen -

1. Angaben zum/zur Schülerin:		männlich	weiblich	Schüler-Nr. (falls bekannt)
_____		_____		_____
Vorname	Name	Geburtsdatum		
_____		_____		
Straße		Haus-Nr.	PLZ	Wohnort und ggf. Ortsteil
_____		_____	_____	_____
2. Antragsteller - bei nicht voll geschäftsfähigen Schülern (ein Elternteil/ Sorgeberechtigter ausreichend)		männlich	weiblich	
_____		_____		
Vorname	Name	Anschrift, wenn abweichend von Pkt. 1		
_____		_____		
Telefon-Nr. auch für Weitergabe an Verkehrsbetrieb		Email		
_____		_____		
3. Angaben zur Schule				
Schulbezeichnung/Ort			Klasse (z.B. 2a, 5/3)	
_____			_____	
Die o. g. Schule ist die nächstgelegene entsprechend der Zuordnung zum Wohnort:				
			ja	nein
Falls nein, bitte Gründe für die abweichende Schulwahl ankreuzen oder benennen:				
<input type="checkbox"/> nächstgelegene Schule nicht aufnahmefähig > abschließende Bearbeitung nur mit Vorlage entsprechender Nachweise <input type="checkbox"/> Abweichung aus pädagogischen/gesundheitlichen Gründen > Bescheinig. Schulaufsichtsbehörde/ärztl. Bescheinig. zwingend <input type="checkbox"/> Umzug im laufenden Schuljahr > gewünschte Beförderung ab Monat _____				
4 Fahrtstrecke für Hin- und Rückfahrt (Haltestellenbezeichnung lt. Fahrplan bzw. Haltestellenschild)				
_____		_____		nur Rückfahrt (einfache Fahrt) ab 12 Uhr wie angegeben
Einstieg				Ausstieg
5 gewünschter Beförderungszeitraum				
ganzes Schuljahr		nur Winterhalbjahr		
Abo-Monatskarte		Abo-Monatskarte (Nov.-April)		
6 Angaben zur Zahlung der Eigenanteile				
Überweisung als Einmalbetrag für das gesamte Schuljahr (z. B. Abo-Monatskarte = 11 Monate x monatl. Eigenanteil)				
SEPA Lastschriftmandat				
7 Versicherung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben				
Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben unverzüglich schriftlich mittels dem Vordruck - Änderungsantrag - dem Landkreis Görlitz, Schülerbeförderung, Bahnhofstraße 24, 02826 Görlitz - unter Beachtung der Schülerbeförderungssatzung - zu melden. Meine/ Unsere Daten dürfen an die jeweilige Verkehrsgesellschaft/ das jeweilige Taxi- bzw. Fuhrunternehmen weitergeleitet werden.				
_____				Ich habe das Hinweisblatt beachtet und zur Kenntnis genommen.
Ort, Datum				
_____				_____
Unterschrift des Erziehungs-/bzw. Sorgeberechtigten				bei voll geschäftsfähigen Schülern - Unterschrift des Schülers

