

**- Anlage 2 -
Erläuterung
zu den Schülerbeförderungskosten
im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets**

Antragsteller/in (bei minderjährigen gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ Ort)	Telefonnummer

Angaben zur Person, für die Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt werden:

Name, Vorname des Kindes, des Schülers, der Schülerin	Klasse
---	--------

① Besuchte Schule

.....
(Name der Schule)

.....
(Anschrift der Schule)

② Haben Sie die Übernahme der Schülerbeförderungskosten bereits beim zuständigen Schulträger beantragt?

- ja (bitte den Bewilligungs- oder Ablehnungsbescheid beifügen)
 nein (bitte holen Sie die Antragstellung umgehend nach und legen Sie uns den Bescheid vor)

③ Gibt es eine nähergelegene Schule des gewählten Bildungsgangs zu Ihrer Wohnanschrift?

- nein
 ja, Name/Anschrift der Schule

④ Wenn bei ③ „ja“ angekreuzt wurde, bitte Begründung angeben und Nachweise vorlegen

- Mein Kind wurde wegen Überfüllung der nächstgelegenen Schule nicht aufgenommen.
 Mein Kind nimmt an einem Unterricht teil, der an der nächstgelegenen Schule nicht angeboten wird.

Es handelt sich dabei um folgenden Unterricht:

- sonstige Gründe (ggfs. auf der Rückseite erläutern)

.....
.....

⑤ Welche Kosten fallen für die monatliche Schülerbeförderung an? (ggfs. Kopie beifügen)

..... Euro
(monatliche Kosten)

.....
Art der Fahrkarte (z. B. Maxx-Ticket, Monatskarte)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Antragstellers)