

**ERFASSUNGSBOGEN** zum Vollzug des Gesetzes über die Kostenfreiheit des Schulweges für das Schuljahr 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

**Schülerin/Schüler:** \_\_\_\_\_  weiblich  männlich  divers  
Familiename, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Name der Eltern (bzw. gesetzl. Vertreter)

\_\_\_\_\_  
Schule

\_\_\_\_\_  
Klasse

**Grundanspruch:**

- Die Mindestwegstrecke (einfach) zur Schule beträgt  mehr als 2 km **1. bis 4. Klasse**  mehr als 3 km **ab 5. Klasse**  
 Eine dauernde Behinderung die eine Beförderung notwendig macht.  
(Kopie des Schwerbehindertenausweises und/oder ausführliches Attest liegt bei)  
 Der Schulweg ist besonders gefährlich oder besonders beschwerlich.  
(Auf beiliegendem Blatt wird die Gefährlichkeit bzw. Beschwerlichkeit näher begründet)

**Ab 11. Klasse:** (Hier gilt die sogenannte Familienbelastungsgrenze von derzeit 465,00 € schuljährlich) **Nachweise Stand August beifügen!**

- Kindergeld für drei oder mehr Kinder  Hilfe zum Lebensunterhalt SGB II, SGB XII  Arbeitslosengeld II

Zwischen Wohnung und Schule soll die Beförderung mit folgendem Verkehrsmittel durchgeführt werden:

- SÜC-Bus  Zug  Taxi  OVF-Bus

**Erklärung:**

Mir/Uns ist bekannt, dass ich mich/wir uns durch folgende Unterschrift verpflichte(n):

- Jede Änderung der angegebenen Verhältnisse unverzüglich der o. g. Behörde anzuzeigen
- und bei Wegfall der Beförderungsvoraussetzungen, insbesondere bei vorzeitigem Schulaustritt, Umzug, längerer Krankheit etc. den Fahrausweis mit den Wertmarken an die o. g. Behörde zurückzugeben habe. (Durch eine verspätete Rückgabe entstandene Kosten werden vom Antragsteller zurückgefordert.)
- Den beiliegenden Datenschutzhinweis habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder bei Volljährigkeit der Schülerin/des Schülers

**Schulbestätigung:** Die Schülerin/der Schüler besucht unsere Schule ab dem: \_\_\_\_\_

- M-Zweig  Ganztagsklasse  BVJ, BIK  Gastschulverhältnis  Sonstiges \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Schule

\_\_\_\_\_  
Schulstempel

**Diesen Teil bitte nicht ausfüllen:**

- Fahrkarte \_\_\_\_\_ km  Schulweg gefährlich  erfasst \_\_\_\_\_  bestellt \_\_\_\_\_  Ablehnung