

Antrag auf Beförderung innerhalb des freigestellten Schülerverkehrs

Der Kreisausschuss
des Kreises Groß-Gerau
Bildung und Schule/Schulverwaltung
Wilhelm-Seipp-Str. 4, 64521 Groß-Gerau
schuelerbefoerderung@kreisgg.de
FAX 06152 989-757



Schüler/Schülerin	
Familiennamen	
Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
Straße	
PLZ, Wohnort	

Gesetzliche/r Vertreter/in	
Familiennamen	
Vorname	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Notfallansprechpartner/in	
Name	
Telefon Anschrift	

Schulbesuch						
Name der Schule						
Klasse			Ort			
Offizielle Zuweisung zur Schule durch ein Staatliches Schulamt oder den Beschluss eines Förderausschusses? (bitte beifügen)			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Stundenplan		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Unterrichtsbeginn						
Unterrichtsende						

Grund der Beförderung	
<input type="checkbox"/> medizinische Notwendigkeit/Behinderung oder Einschränkung vorhanden	
Begründung (ärztliche Bescheinigungen)	
Vorrangig sind öffentliche Verkehrsmittel oder der eigene PKW (gegen Kostenerstattung) zu nutzen.	
Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln möglich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Begründung)
Begründung (Buslinienplan beifügen)	
Nutzung des privaten PKW möglich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Begründung)
Begründung	

Besonderheiten bei Beförderung			
Zeitpunkt der Beförderung ab			
Rollstuhlfahrer/in?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Besuch einer Tagesgruppe/Internat?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Begleitperson mit zu befördern?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Zeiten:	
Sonstiges			

Datum | Unterschrift Antragssteller

Anlagen

- Zuweisung/Beschluss Förderausschuss
- ärztliche Bescheinigungen

Schulstempel