

Landkreis Rostock
Schulverwaltungs- und Kulturamt
SG Sonstige schulische Fachaufgaben
Am Wall 3-5
18273 Güstrow

Posteingangsstempel:

**Antrag auf Teilnahme an der Schülerbeförderung im Schuljahr _____
ab dem _____ (Datum)**

Ausstellung einer Schülerzeitfahrkarte
(öffentliche Schülerbeförderung)

Änderung der Schülerzeitfahrkarte
(bei Schulwechsel/Änderung der Wohnanschrift)

Organisation Schülerspezialtransport
(individuelle Schülerbeförderung)

Antrag auf Kostenerstattung

Allgemeine Angaben zum/zur Schüler/in

weiblich männlich divers

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort / Ortsteil: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Telefonnummer: _____ (Bitte unbedingt angeben)

leibliches Kind

Bei geteiltem Sorgerecht ist der Hauptwohnsitz des Kindes anzugeben!

Pflegekind / Mündel

Unterbringung in einer Kinder- und Jugendeinrichtung

Schule: _____

Klasse (im beantragten Schuljahr): _____

Spezialklasse (falls zutreffend): Sportklasse Musikklasse Hochbegabtenklasse

Beantragter Beförderungsmodus

täglich wöchentlich (Internat) sonstige _____

Hinfahrt Rückfahrt

Ausstellung einer Schülerzeitfahrkarte

Angaben zur beantragten Fahrtstrecke für den direkten Schulweg

Haltestelle Wohnort: _____

Haltestelle Schule: _____

Änderung der Schülerzeitfahrkarte (bei Schulwechsel/Änderung der Wohnanschrift)

Änderung ab dem: _____

neue Wohnanschrift: _____

Haltestelle Wohnort: _____

neue Schule: _____

Haltestelle Schule: _____

Ungültige Schülerzeitfahrkarten sind an das Schulverwaltungs- und Kulturamt des Landkreises Rostock zurückzugeben!

Antrag auf Kostenerstattung (bei Besuch der örtlich zuständigen Schule und keiner organisierten Schülerbeförderung)

Notwendigkeit der Fahrkostenerstattung:

Organisation Schülerspezialtransport

Notwendigkeit einer individuellen Beförderung:

Antragsbegründende Unterlagen (in Kopie):

- Nachweis über Eignungsfeststellung bei Förderung einer Begabung (Musik, Sport, Hochbegabung)
- Ergebnis des Verfahrens zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs vom Staatlichen Schulamt
- fachärztliches Attest / amtsärztliches Gutachten
- Nachweis über Schwerbehinderung / Schwerbehindertenausweis (Vor- und Rückseite)

Besonderheiten bei der Beförderung:

- Rollstuhl (umsetzbar / nicht umsetzbar; klappbar / nicht klappbar)
- Gehhilfen
- sonstiges: _____

Unterrichtszeiten (zwingend erforderlich):

Der Stundenplan ist in Kopie beizufügen.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Unterrichtsbeginn					
Unterrichtsende					

Die Tourenplanung zur Schülerbeförderung obliegt grundsätzlich der Abstimmung zwischen dem Landkreis Rostock und den vertraglich gebundenen Beförderungsunternehmen.

Erklärung zur Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben sowie der Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und 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 zurückzahlen muss. Eine Fahrkostenübernahme kann auch eingestellt werden, wenn die nach der Satzung für die Schülerbeförderung geforderten Voraussetzungen nicht mehr vorliegen. Ich verpflichte mich, jede Änderung sofort und unaufgefordert dem Schulverwaltungs- und Kulturstellen des Landkreises Rostock mitzuteilen. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen sowie eventuellen Gesundheitsdaten im Fachprogramm der Schülerbeförderung eingepflegt, gespeichert und an Dritte zum Zwecke der Durchführung der Schülerbeförderung weitergeleitet werden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme des Informationsblattes nach Artikel 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO). Dieses finden Sie im Internet unter www.landkreis-rostock.de unter Leistungen und Formulare Schülerbeförderung.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r / volljährige/r Schüler/in

Bestätigung durch die Schule:

Im beantragten Schuljahr _____ besucht der Schüler/in: _____

die Klasse / Spezialklasse _____ unserer Schule:

Datum/Unterschrift

Schulstempel