Antrag auf individuelle Beförderung

LANDKREIS AURICH

Landkreis Aurich
Amt für Schulen & ÖPNV
Fischteichweg 7-13
26603 Aurich

Sofern die Notwendigkeit einer Beförderung aus medizinischen Ursachen besteht, ist zwingend ein fachärztliches Attest über die Art der Behinderung und über die voraussichtliche Beförderungsdauer beizufügen!

Ich beantrage individuelle Schülerbeförderung zwischen Wohnort und Schule auf Grundlage der aktuellen Schülerbeförderungssatzung.

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name, Vorname:	Geburtstag:
Straße:	Hausnummer:
PLZ: Ort:	
Erziehungsberechtigte/r:	
Telefonnummer (für Rückfragen):	
Email-Adresse (freiwillig)	

2. Schuldaten

Name der Schule:	Klasse:

Unterrichtszeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Schulbeginn					
Schulschluss					

3. Angaben zur Beförderungsart

Art der Beförderung:

- ☐ ich kann mein Kind gegen Fahrtkostenerstattung selbst befördern
- ☐ Taxi/Mietwagen (sofern eigener Transport nicht möglich ist)
- ☐ Es muss ein Rollstuhl mitgenommen werden
  - ☐ Rollstuhl klappbar
  - ☐ Rollstuhl nicht klappbar
- ☐ Transport im Rollstuhl sitzend

4. Nachweis des Beförderungsbedarfs

Ich beantrage die individuelle Beförderung für mein Kind aufgrund

- ☐ nicht vorhandener Busverbindung / Überschreitung der max. Beförderungszeit
- ☐ eines besonders gefährlichen Schulweges (Überprüfung durch VSK notwendig)
- ☐ Förderbedarf geistige Entwicklung (Nachweis durch Bescheid der Landesschulbehörde)
- ☐ Sonstiges

5. Begründung des Beförderungsbedarfs:

Geben Sie hier Ihre Begründung ein

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Ich bestätige, dass meine Daten nach den Bestimmungen der Datenschutzverordnung (DSGVO) verarbeitet werden dürfen.

_____	_____
Datum, Unterschrift Antragsteller*in	**Datum, Stempel und Unterschrift der Schule** **(Bestätigung der Schultage, Anwesenheit)**

_____

Datum, Unterschrift