

Antrag auf Erstattung der Fahrkosten zur nächstgelegenen Schule

(Ort, Datum)

(Name und Anschrift d. Erziehungsberechtigten)

Amt Probstei
z. H. Frau Puck
Knüll 4
24217 Schönberg

Schülerbeförderung für (Name des Kindes)
von (Wohnort) zur (Schule)
in..... im Schuljahr 2018/2019
Klasse:

Ich/ Wir bitte(n) um Erstattung der Fahrkosten zur nächstgelegenen Schule

für die Zeit vonbis / für das Schuljahr
2018 / 2019 (01. August 2018 bis 31. Juli 2019)

auf mein/ unser Konto bei der

IBAN.....

BIC.....

Eine Kopie der Fahrkarte / Abo-Karte /des Kaufbeleges füge(n) ich/ wir bei.

Ich/ Wir erkläre(n), den Schulträger im Falle eines Umzugs, Schulwechsels oder Schulabgangs sofort zu benachrichtigen, da dies Auswirkungen auf die Erstattung der Fahrkosten meines/ unseres Kindes zur nächstgelegenen Schule nach sich ziehen kann.

(Unterschrift)

*) Nichtzutreffendes bitte streichen