

Schülerin/ Schüler	Name, Vorname		Geburtsdatum	
Erziehungsberechtigte	Name, Vorname		Name, Vorname	
Anschrift	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil			
	E-Mail		Telefon	
Schule	Name u. Schulort			Klasse
Ausbildungsrichtung/ Zweig				

Landratsamt Lichtenfels
 Schülerbeförderung
 Kronacher Straße 30
 96215 Lichtenfels

Kostenfreiheit des Schulwegs;
 Antrag auf **Anerkennung** des Einsatzes
 eines **privateigenen Kraftfahrzeuges**
 für das **Schuljahr:** _____

Ich beantrage, den Einsatz eines privateigenen

- Personenkraftwagens (Pkw)
 Motorrades oder Motorrollers
 Mopeds oder Mofas

mit dem amtlichen Kennzeichen _____ als notwendig anzuerkennen.

Schulweg von _____ nach _____

Kürzeste einfache Fahrtstrecke: _____ km Fahrten pro Schultag: _____

Das Fahrzeug wird gesteuert von

- Schülerin / Schüler selbst
 Angehörigen

Arbeitsplatz des Fahrzeugführers: _____

Arbeitsbeginn: _____ Arbeitseende: _____

Antragsbegründung:

Es liegt eine **dauernde körperliche Behinderung** bzw. liegen andere gesundheitliche Gründe vor, die die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels oder eines Schulbusses nicht nur vorübergehend nicht zulassen (ärztliches Attest / Schwerbehindertenausweis liegt bei)

Die **Benutzung** eines **öffentlichen Verkehrsmittels** ist zwar **möglich**, mit dem privaten Kraftfahrzeug **verringert** sich aber die **regelmäßige Abwesenheitsdauer** von der Wohnung an mindestens **3 Tagen** in der Woche um **mehr als 2 Stunden pro Tag**.

Eine **Verbindung** mit öffentlichen Verkehrsmitteln **besteht nicht** bzw. nur auf der Teilstrecke von _____ nach _____ .

Welche weiteren Schüler werden mit dem privateigenen Kraftfahrzeug mitgenommen?

Name, Vorname

von

nach

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Wird dem Fahrer eine Mitnahmeentschädigung gezahlt?

nein **ja** wenn ja: wieviel ? _____ pro Person

Ist der Schüler / Antragsteller während des Schulbesuches auswärtig untergebracht?

nein **ja** (wenn ja, genaue Anschrift), Fahrten pro Schulwoche: _____

(Adresse der auswärtigen Unterbringung)

Hinweise:

Jede Änderung der in diesem Antrag gemachten Angaben, die für die Anerkennung von Bedeutung ist, ist dem Landratsamt Lichtenfels schriftlich und unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere, wenn die Voraussetzungen für eine Beförderung weggefallen sind. Unrichtige Angaben, die entscheidungserheblich sind, können dazu führen, dass Erstattungen zurückgefordert werden oder strafrechtlich verfolgt werden.

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das Landratsamt Lichtenfels. Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.lkr-lif.de/datenschutz abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s) oder des volljährigen Schülers

Stundenplan der Schule

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
vormittags	von - bis	von - bis	von - bis	von - bis	von - bis
Anfang- und Schlusszeiten (z.B. 8.00 - 12.30 Uhr)					
nachmittags	von - bis	von - bis	von - bis	von - bis	von - bis
Anfang- und Schlusszeiten (z.B. 13.30 - 15.00 Uhr)					

Der Wahlunterricht ist zu kennzeichnen. Bei Blockschulunterricht bitte **Blockplan** beifügen!

Bestätigung der Schule:

Unterschrift und Stempel der Schule

Die Angaben über die Unterrichtszeiten

werden bestätigt.

sind wie folgt zu berichtigen:

Ort, Datum