

ANTRAG AUF INANSPRUCHNAHME VON SCHÜLERFAHRTKOSTEN FÜR DAS SCHÜLERPRAKTIKUM GEMÄß DER SCHÜLERBEFÖRDERUNGSSATZUNG DES LANDKREISES BARNIM VOM 6. MÄRZ 2012

Dieser Antrag ist vor Beginn des Praktikums einzureichen, da ansonsten keine Fahrtkostenerstattung erfolgt!

Angaben zum/zur Schüler/in (Hauptwohnsitz)

Name Schüler/in

Vorname Schüler/in

Postanschrift (PLZ, Ort, Ortsteil)

Postanschrift (Straße, Hausnummer)

Geburtsdatum

Klasse

im Schuljahr

Sorgeberechtigte/r

Name

Vorname

Postanschrift (PLZ, Ort, Ortsteil)

Postanschrift (Straße, Hausnummer)

Telefonnummer

Angaben zum Praxisbetrieb (ggf. Stempel)

Name Praxisbetrieb

Anschrift Praxisbetrieb

Praktikumszeitraum vom

bis

Wohnort/Einstieg

Praxisbetrieb/Ausstieg

Nutzung von Verkehrsmitteln

Bus

Bahn

S-Bahn

Schülerspezialverkehr

Ort und Datum

Unterschrift Antragssteller/in / Sorgeberechtigte/r

Bestätigung der Schule (sachliche Richtigkeit)

Schulstempel

Name in Druckbuchstaben

Ort und Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerk Strukturentwicklungs- und Bauordnungsamt des LK Barnim

Der Antrag wird

bestätigt

nicht bestätigt

Begründung

Ort und Datum

Unterschrift Bearbeiter/in