

## **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