

B

Landkreis Barnim, Strukturentwicklungsamt
Am Markt 1, 16225 Eberswalde

Antrag auf Schülerbeförderung (Schülerspezialbeförderung) **gemäß der Schülerbeförderungssatzung des Landkreises Barnim** **vom 25.04.2008 für das Schuljahr 2011/ 2012**

Erstantrag

Folgeantrag

Angaben zum Schüler

Name:

Vorname:

PLZ/Ort:

Ortsteil:

Straße/Nr.:

Geburtsdatum:

Sorgeberechtigte/r

Name:

Vorname:

PLZ/Ort:

Ortsteil:

Straße/Nr.:

Telefonnummer (!):

Bei abweichender Anschrift bitte Begründung angeben (Unterbringung im Heim, Pflegefamilien, u. ä.):

.....

.....

Angaben zur Schule:

Name der besuchten Schule:

Klasse im Schuljahr 2011/ 2012

Angaben zum Fahrweg:

Wohnort: Schulort:

Entfernung zwischen Wohnung und besuchter Schule: km

Grund der Schülerspezialbeförderung

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Schüler mit **vorübergehender Behinderung**
(Bescheinigung des behandelnden Arztes über Art und Dauer der Behinderung beifügen)
- Schüler mit **dauernder Behinderung**
(Bei Vorliegen eines amtsärztlichen Gutachtens bitte Kopie beifügen)
- keine öffentliche Verkehrsanbindung (**fehlender ÖPNV**)

Besonderheiten

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Art des sonderpädagogischen Förderbedarfs:

Mein Kind ist Rollstuhlfahrer: ja nein

Wenn ja: Klapprollstuhl E-Rollstuhl

Die Beförderung muss zwingend im Rollstuhl erfolgen: ja nein

Wenn ja: Bitte beachten Sie, dass der Rollstuhl beförderungstauglich sein muss. Sollte dies nicht der Fall sein, müssen wir bzw. das beauftragte Schulbusunternehmen die Beförderung Ihres Kindes ablehnen, da die Sicherheit nicht ausreichend gewährleistet ist.

schultägliche Beförderung schulwöchentliche Beförderung

Sonstiges/Bemerkungen:

.....

Stundenplan für das Schuljahr 2011/ 2012

(Soweit noch nicht vorhanden, bitte unaufgefordert nachreichen !!!)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
U.-beginn					
U.-ende					

Erklärung:

Mit dem Antrag gebe ich das Einverständnis zur Weitergabe notwendiger personenbezogener Daten an das befördernde Verkehrsunternehmen. Ich versichere, dass meine oben genannten Angaben richtig sind. Die Beförderung kann eingestellt werden, wenn die nach der Schülerbeförderungssatzung des Landkreises Barnim geforderten Voraussetzungen nicht mehr vorliegen. **Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben unverzüglich dem Landkreis Barnim mitzuteilen.**

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift Antragsteller/Sorgeberechtigte/r

Schulbescheinigung:

Nur durch die Schule auszufüllen!

Der/Die Schüler/in geboren am	
besucht im Schuljahr/..... die Klasse	
..... Ort/Datum Unterschrift Schulleiter/Schulstempel

Bescheinigung für das Fachamt
(vom Kinder- und Jugendgesundheitsdienst auszufüllen)

Die Spezialbeförderung aus gesundheitlichen Gründen bis zum
ist aus ärztlicher Sicht erforderlich / nicht erforderlich.

Bemerkungen des KJGD:

..... Datum Unterschrift Jugendärztlicher Dienst
----------------	---

ÖPNV Prüfvermerk

folgende öffentliche Verkehrsanbindungen stehen zur Verfügung:

Prüf- und Bearbeitungsvermerk Landkreis	
genehmigt/abgelehnt
Los/Fahrunternehmen: