

ANTRAG B

AUF SCHÜLERSPEZIALBEFÖRDERUNG FÜR DAS SCHULJAHR 2018/19 GEMÄß DER SCHÜLERBEFÖRDERUNGSSATZUNG DES LANDKREISES BARNIM VOM 6. MÄRZ 2012

Erstantrag

Folgeantrag

Angaben zum/zur Schüler/in (Hauptwohnsitz)

Name Schüler/in

Vorname Schüler/in

Postanschrift (PLZ, Ort, Ortsteil)

Postanschrift (Straße, Hausnummer)

Geburtsdatum

Sorgeberechtigte/r

Name

Vorname

Postanschrift (PLZ, Ort, Ortsteil)

Postanschrift (Straße, Hausnummer)

Telefonnummer*

E-Mail-Adresse*

Bei abweichender Anschrift zum Hauptwohnsitz des Schülers/der Schülerin bitte Begründung angeben.

HZE / Heimunterbringung / FWG

Pflegefamilie

Bitte Daten zum Ansprechpartner angeben:

Name, Vorname

Postanschrift (PLZ, Ort, Ortsteil)

Postanschrift (Straße, Hausnummer)

Telefonnummer*

E-Mail-Adresse*

Angaben zur Schule

Name der besuchten Schule

Klasse im Schuljahr 2018/2019

Angaben zum Fahrweg

Wohnort

Schulort

Entfernung zwischen Wohnort und besuchter Schule (km)

Schulbescheinigung (nur durch die Schule auszufüllen!)

Schulstempel

Name in Druckbuchstaben

Ort und Datum

Unterschrift Schulleiter/in

Grund der Schülerspezialbeförderung (bitte ankreuzen)

Schüler mit vorübergehender Behinderung

(Bescheinigung der/des behandelnden Ärztin/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)

Maßnahme der Jugendhilfe

Besonderheiten

Art des sonderpädagogischen Förderbedarfs

Mein Kind ist Rollstuhlfahrer

ja

nein

Wenn ja

Klapprollstuhl

E-Rollstuhl

Die Beförderung muss zwingend im Rollstuhl erfolgen

ja

nein

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 2018/2019 (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 Beförderungsunternehmen. 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 und Datum

Unterschrift Antragssteller/in / Sorgeberechtigte/r

* die mit Sternchen gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben