

Antrag auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten

als Bezieher/in von Leistungen nach

SGB II
 SGB XII
 Wohngeldgesetz
 Bundeskindergeldgesetz
 (Kinderzuschlag)

Bitte fügen Sie den/die aktuell gültigen Leistungsbescheid/e bei.

I. Antragsteller/in (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)	Telefonnummer
Bankverbindung	
Name der Bank: _____	
IBAN: _____	

Angaben zur Person, die Leistungen für Bildung und Teilhabe benötigt:

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin	Geburtsdatum
Die Gesamtkosten für den Schulweg betragen _____ Euro monatlich.	
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde die Schule von der Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin - bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / der gesetzlichen Vertreterin

II. Von der Schule auszufüllen:

Es wird bestätigt, dass o. g. Schüler/Schülerin im Schuljahr _____ / _____	
die Klasse _____ unserer Schule besucht	
und folgenden Abschluss anstrebt: _____	
Die Schülerin / der Schüler	<input type="checkbox"/> wird im freigestellten Schülerverkehr kostenfrei befördert. <input type="checkbox"/> fährt mit privatem Pkw.
Stempel der Schule	
Ort, Datum	Unterschrift