

Antrag - Ausstellung eines Schülerfahrausweises ab dem Schuljahr

Landkreis Saalekreis
Amt für Bildung, Kultur und Tourismus
Domplatz 9, 06217 Merseburg
Tel: 03461 40-1622 oder:
Tel: 03461 40-1606



/
Posteingangsstempel Amt

Grundlagen zum Erhalt eines Schülerfahrausweises:

Der Landkreis Saalekreis hat die in seinem Gebiet wohnenden Schülerinnen und Schüler unter zumutbaren Bedingungen zur nächstgelegenen Schule der von ihr oder ihm gewählten Schulform zu befördern oder ihren Erziehungsberechtigten die notwendigen Aufwendungen für den Schulweg zu erstatten, wenn die folgenden Mindestentfernungen für den Schulweg überschritten werden:

- bei der 1. - 4. Klasse mehr als 2,0 km
- bei der 5. - 10. Klasse mehr als 3,0 km
- und bei Absolvierung des BVJ, BGJ oder des ersten Ausbildungsjahres der Berufsfachschule die keinen mittleren Schulabschluss voraussetzt mehr als 4,0 km.

Diese Grenzen gelten nur im festgelegten Schulbezirk bzw. Schuleinzugsbereich. Nach § 1 Absatz 2 der Schülerbeförderungssatzung ergibt sich die Mindestentfernung aus dem ortsüblichen, kürzesten und zumutbaren Weg zwischen der Haustür des Wohngebäudes des Schülers und der Haupteingangstür des Schulgebäudes.

1. Grund des Antrages

erstmaliger Besuch dieser Schulform Schulwechsel Änderung der persönlichen Daten

2. Personenbezogene Daten des Schülers in Druckschrift

Name:	<input type="text"/>	Ortsteil:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße/Hausnr.:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> weiblich

3. Personenbezogene Daten des Antragstellers (Erziehungs- oder Sorgeberechtigte) in Druckschrift

Name:	<input type="text"/>	Ortsteil:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	*Telefon:	<input type="text"/>
Straße/Hausnr.:	<input type="text"/>	*E-Mail:	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>		

4. Angaben zum Schulbesuch

Schulform:	<input type="text"/>	Name der Schule:	<input type="text"/>
Klasse / Lehrjahr:	<input type="text"/>	Standort:	<input type="text"/>
Internet:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bildungsgang BBS:	<input type="text"/>
wenn ja, Anschrift:	<input type="text"/>		

5. Bestätigung des Schulbesuches durch die Schule

Hiermit wird bestätigt, dass o. g. Schüler ab dem Schuljahr: / unsere Schule besuchen wird !

Unterschrift Schule / Datum

Stempel der Schule

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Das beiliegende Infoblatt zur Datenschutz-Grundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich verpflichte mich, den Schülerfahrausweis unverzüglich an den Landkreis Saalekreis zurückzugeben, wenn vor Ablauf des Schuljahres bzw. vor Ablauf der Gültigkeitsdauer die o. g. Schule verlassen wird, sich der Wohnsitz ändert oder der Schülerfahrausweis nicht genutzt wird. Ein Antrag auf Rückerstattung von Fahrkosten ist mit Erhalt eines Schülerfahrausweises nicht zulässig.

Unterschrift Antragsteller:

Datum: