

A N T R A G auf Schülerfahrkosten bei Benutzung eines Privatfahrzeuges

Schulform/Klasse

- Bewilligung für das Schuljahr _____
- Erstattung für den Zeitraum _____ bis _____

für Fahrten zum P R A K T I K U M S O R T

Der Antrag ist unverzüglich zu Beginn des Bewilligungszeitraumes beim Kreis Höxter als Schulträger zu stellen. Eine nachträgliche Übernahme (Erstattung) ist bis zum Ablauf von 3 Monaten nach Schuljahresende – spätestens 31.10. d.J. – zu beantragen. Später eingehende Anträge können nicht berücksichtigt werden.

Antragsteller:

Vor- und Zuname des Schülers _____

Ortsteil, Straße und Haus-Nr.: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Erreichbar (für evtl. Rückfragen) unter Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

Name der Schule: _____

Angaben zum Praktikumsbetrieb:

Name und Anschrift der Praktikumsstelle: _____

Praktikumsbeginn: _____ Uhr Praktikumsende: _____ Uhr

Beförderungsmittel:

- Pkw
- Motorrad
- Moped
- Mofa
- Fahrrad

Begründung des Antrages:

- Der Praktikumsort ist von meinem Wohnort mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu erreichen.
- Der Praktikumsort ist von meinem Wohnort **nicht** mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu erreichen.
Es muss die nächstgelegene Haltestelle in _____ angefahren werden.
- Aufgrund meiner körperlichen Behinderung ist die Beförderung mit öffentlichen Verkehrsmitteln nicht zumutbar.
Art der Behinderung: _____
Als Nachweis ist ein ärztliches Zeugnis/schulärztliches/amtsärztliches Gutachten beigelegt.
Ich bin auf eine/keine Begleitperson angewiesen.

Mitfahrer:

Folgende Schüler werden von mir mitgenommen:

Vor- und Zuname, Anschrift	Klasse
1.	
2.	

(Unterschrift der mitgenommenen Schüler)

Bankverbindung:

IBAN: _____ BIC: _____
Bankinstitut: _____
Kontoinhaber: _____

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurück gefordert werden.

Ich erkläre gleichzeitig, dass ich für die Aufwendungen an Fahrkosten keine anderen öffentlichen Leistungen in Anspruch nehme.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Schülers)

BESCHEINIGUNG ÜBER DEN PRAKTIKUMSBESUCH

Monat / Jahr	Fahrer	1. Mitfahrer	2. Mitfahrer
	Tage	Tage	Tage
	Tage	Tage	Tage
	Tage	Tage	Tage
	Tage	Tage	Tage
	Tage	Tage	Tage
	Tage	Tage	Tage

Die Angaben über den Zeitraum, Beginn und Beendigung (Uhrzeit) des Praktikums sowie die Anzahl der angegebenen Praktikumstage werden bestätigt.

(Ort und Datum)

(Stempel und Unterschrift des Praktikumsbetriebes)

Stellungnahme der Schule:

Die Angaben zu Schulform und Klasse werden bestätigt:

(Ort und Datum)

(Stempel und Unterschrift der Schule)