



Bestätigung über den Bedarf an Schülerbeförderungskosten (für SGB II-, SGB XII-, AsylbLG- und Wohngeld/KIZ-Berechtigte)	Ausgabedatum:
--	---------------

von der Antragstellerin/dem Antragsteller auszufüllen

Name (Schüler/in)	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		
Name und Anschrift der Schule		
Klasse		
<input type="checkbox"/> Vollzeitschüler <input type="checkbox"/> Teilzeitschüler		
Bankverbindung (des Erziehungsberechtigten)		

Von der Schule auszufüllen

Der Schüler/die Schülerin besucht voraussichtlich bis _____ unsere Schule und <input type="checkbox"/> nimmt im Schuljahr _____ am VVS-Abbuchungsverfahren „Scool“ teil <input type="checkbox"/> nimmt im Schuljahr _____ an einem anderen Abo-Verfahren namens _____ teil <input type="checkbox"/> erwirbt Schülermonatskarten/Fahrscheine im Barverkauf <input type="checkbox"/> wird mit einem Schülerfahrzeug befördert (Sonderbeförderung) <input type="checkbox"/> wird durch das private Kraftfahrzeug der Familie befördert
Die Fahrtkosten berechtigung besteht <input type="checkbox"/> das gesamte Schuljahr <input type="checkbox"/> in den Monaten _____ bis _____ (z.B. bei „besonderen Gefahren“)
Der monatliche Kostenanteil beträgt _____ € für die Monate _____ Der monatliche Kostenanteil beträgt _____ € für die Monate _____
Bestätigung <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Ort, Datum Unterschrift Schule/Schulträger </div>