Stadtverwaltung Eisenach

Fachdienst 21, Schulverwaltung, Markt 2, 99817 Eisenach

Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten für das Schuljahr ___/___

1. Personenbezogene Daten:

Schüler/in: _____ geb. am: _____
Name Vorname

Anschrift: _____
Straße, Haus-Nr. PLZ / Wohnort / Ortsteil

Sorgeberechtigte: _____
Vater (Name, Vorname) Mutter (Name, Vorname)

Anschrift: _____
(nur ausfüllen, wenn **nicht** mit Anschrift des Schülers identisch)

Telefon: _____ / _____ oder _____

2. Angaben zum Schulbesuch

Name / Adresse der Schule _____ Klasse _____

Schulart:

Grundschule Regelschule Gymnasium Gemeinschaftsschule

- Es wird die örtlich zuständige Grundschule besucht
- Es wird eine andere als die örtlich zuständige Schule besucht (**Genehm. Gastschulantrag**)
- Die besuchte Schule ist die nächstgelegene Schule, die den vom Schüler angestrebten Schulabschluss ermöglicht
- Die nächstgelegene Schule kann nicht besucht werden, weil die Aufnahmekapazität erschöpft ist (**Ablehnungsschreiben der nächstgelegenen Schule**)
- Es wird eine andere als die nächstgelegene Schule besucht (**Begründung auf gesondertem Blatt**)

3. Angaben zum Schulweg

- Der Schulweg ist größer als 2 km (bis Klasse 4), größer als 3 km (ab Klasse 5)
- Der Schulweg stellt eine besondere Gefahr für die Sicherheit und Gesundheit des Schülers dar (Begründung auf gesondertem Blatt)
- Die Beförderung ist notwendig, weil eine dauernde oder vorübergehende Behinderung vorliegt (ärztliches Attest beifügen).

4. Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel

- Bahn
- Bus
- Sonstiges Verkehrsmittel: _____

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Fahrstrecke vom Einstieg bis Ausstieg (Haltestelle/Bahnhof):

von: _____ bis: _____

4.1 Folgendes weiteres öffentliches Verkehrsmittel wird genutzt:

- Bahn
 Bus
 Sonstiges Verkehrsmittel: _____

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Fahrstrecke vom Einstieg bis Ausstieg (Haltestelle/Bahnhof):

von: _____ bis: _____ 5.

Nutzung eines privaten Kraftfahrzeuges (nur in begründeten Ausnahmefällen)

Eine anerkannte Behinderung lässt die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels **nicht** zu
(Attest beifügen)

Eine öffentliche Verbindung zwischen Wohnort und Schule besteht **nicht**

Eine öffentliche Verkehrsverbindung besteht nur zwischen

_____ **und** _____

Die Fahrtdauer mit öffentlichen Verkehrsmitteln beträgt einschl. Wartezeiten ca.
___Stunden ___Minuten

Die Schülerin / der Schüler

fährt selbst

wird befördert von: _____

wird von _____ auf dem Weg zur Arbeit (Ort der Arbeitsstätte) _____ oder

von _____ bis _____ mitgenommen*

(* Bei Nichtangabe ist davon auszugehen, dass die Schülerin/der Schüler auf dem Weg zur Arbeit mitgenommen wird)

Zur nächstgelegenen Haltestelle des ÖPNV

Zur Schule

Das Fahrzeug wird an folgenden Wochentagen eingesetzt:

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

6. Bestätigung des Antragstellers

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben, z.B. Umzug, unverzüglich der Schule zu melden. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt und dass zu Unrecht erstattete Fahrtkosten zurück gefordert werden können.

Das Merkblatt zum Datenschutz gem. Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO), welches auf der Seite www.eisenach.de/rathaus/online-buergerservice und im Schulsekretariat hinterlegt ist, habe ich zur Kenntnis genommen.

7. Hinweis

Die Fahrbelege oder andere Nachweise der Zahlung an das Beförderungsunternehmen sind dem Formular "Abrechnungsnachweis zum Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten" beizufügen. Ohne diese Nachweise kann keine Erstattung erfolgen. Die entsprechende Abrechnung ist über das Sekretariat der Schule nach einem Schulhalbjahr einzureichen. Der günstigste Tarif wird erstattet. Fahrten an Wochenenden, unterrichtsfreien Tagen und in den Ferien werden nicht erstattet. Wenn die Schule nicht für eine volle Woche oder einen vollen Monat besucht wird, können ggf. ermäßigte Tages- oder Wochenkarten günstiger sein und werden bei der Erstattung entsprechend berücksichtigt.

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten /
Des volljährigen Schülers

Prüfvermerk der Schule

Die vorstehenden Angaben sind richtig.

Ort, Datum

Unterschrift u. Stempel der Schulleitung

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Hiermit willige ich ein, dass auf Grund der beantragten Beförderung aus gesundheitlichen Gründen beim Gesundheitsamt und Sozialamt des Wartburgkreises Stellungnahmen eingeholt werden dürfen.

Auch ggf. das eingereichte Attest, ärztliche Gutachten oder sonderpädagogische Gutachten darf für die Bearbeitung des umseitigen Antrages verwendet werden. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet nicht statt.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang des Widerrufs dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Bearbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an die Stadt Eisenach, Fachdienst 21, Schulverwaltung, Markt 22, 99817 Eisenach senden.

Ein Widerruf hat zur Folge, dass der von mir gestellte Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten auf dem Schulweg nicht bearbeitet wird.

Ort, Datum

Unterschrift des volljährigen Schülers/
gesetzlichen Vertreters

Einwilligungserklärung zum Datenaustausch

zum Antrag auf Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten für

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Hiermit willige ich ein, dass die im Rahmen des o.g. Antrages erhobenen Daten, insbesondere Name, Anschrift und Anwesenheitslisten zum Zwecke der Anspruchsprüfung mit der Schule ausgetauscht werden.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang des Widerrufs dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Bearbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an die Stadt Eisenach, Fachdienst 21, Schulverwaltung, Markt 22, 99817 Eisenach senden.

Ein Widerruf hat zur Folge, dass der von mir gestellte Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten nicht bearbeitet wird und keine Erstattungen seitens der Stadt Eisenach geleistet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des volljährigen Schülers/
gesetzlichen Vertreters