

Landkreis Prignitz
Geschäftsbereich III
Sachbereich Schulverwaltung, Kultur und Sport
Berliner Str. 49
19348 Perleberg

Posteingangsstempel

Antrag

zur Erstattung der notwendigen Fahrtkosten für die Beförderung von volljährigen Schülerinnen und Schülern im Schuljahr 2011/2012

(Grundlage: Satzung des Landkreises Prignitz zur Schülerbeförderung (SSB) vom 22.04.2004 einschließlich aller Änderungen)

(Den Antrag bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen und zutreffendes ankreuzen!)

1. Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____
Aktenzeichen: _____ Kunden-Nr.: _____
(wenn bekannt) (wird von der VGP vergeben)
Geburtsdatum: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____

2. Ich beantrage

2.1. die Erstattung der notwendigen Fahrtkosten bei Benutzung

A eines öffentlichen Verkehrsmittels

Bus von: _____ nach: _____

Bahn von: _____ nach: _____
und zurück.

Ausgabe eines Schüler-Fahrausweises ja nein
für das Schuljahr/ für die Zeit ⁽¹⁾ von: _____ bis: _____

B eines privaten Verkehrsmittels (Notwendigkeit begründen)

Fahrrad Moped/Motorrad ⁽¹⁾ Auto
 als Selbstfahrer als Mitfahrer bei _____
von _____ nach _____ und zurück.

2.2. die Beförderung von _____ nach _____ mit einem anderen
Beförderungsmittel (Spezialverkehr) als in Punkt 2.1 A oder B genannt.
Die Notwendigkeit ist durch entsprechende Nachweise (wie z.B. Schwerbehindertenausweis)
zu begründen!

3. Angaben zur Schule und Klassenstufe

Bezeichnung, Anschrift und eventuell Stempel

Ich befinde mich an der genannten Schule im Schuljahr **2011/2012**
in der Klassenstufe _____

Bestätigung durch die Schule:

Ort, Datum

Unterschrift

4. Angaben zur berufsbildenden Schule/zum Oberstufenzentrum und Bildungsgang

Bezeichnung, Anschrift und eventuell Stempel

Ich befinde mich im Schuljahr **2011/2012** in der Klassenstufe _____ der
gymnasialen Oberstufe.

Ich bin im Bildungsgang der Berufsfachschule / Fachoberschule⁽¹⁾.
Bezeichnung: _____

Zu diesem Bildungsgang gehört in diesem Schuljahr ein/kein⁽¹⁾ Praktikum dazu.

Das Praktikum ist wöchentlich an _____ Tag(en)/ Woche in _____ .

Ich erfülle die Berufsschulpflicht an einem Tag/ an _____ Tagen⁽¹⁾ pro Woche.

Bestätigung durch die Schule:

Ort, Datum

Unterschrift

5. Angaben zur Bankverbindung sowie sonstige Hinweise des Antragstellers

Bankverbindung (nur bei Auszahlungen erforderlich)

BLZ:

Konto-Nr:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Sonstige Mitteilungen (auch als Anlage möglich)

- 6.** Ich versichere, dass meine o.g. Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass unberechtigt empfangene Leistungen zurückgefordert werden können. Die Hinweise im Merkblatt wurden zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben **unverzüglich** dem Landkreis Prignitz, Geschäftsbereich III, Sachbereich Schulverwaltung, Kultur u. Sport mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

⁽¹⁾ Nichtzutreffendes bitte streichen