

Über die Schulleitung

an die Stadt Willich
Geschäftsbereich Schule/Sport/Kultur
Albert-Oetker-Str. 98 - 101
47877 Willich

(Stempel der Schule)

Antrag auf Erstattung der Schülerfahrkosten gem. Schülerfahrkostenverordnung (SchfkVO) zum Schulbesuch bzw. Besuch des Praktikums für den Zeitraum

für d. **Schüler / Schülerin***:

Vor- u. Zuname _____ geb.: _____

Geschlecht: () männlich / () weiblich

Ort, Straße _____

Praktikumsstelle: _____

Angaben der

Erziehungsberechtigten: _____

Name

Vorname

Für den Zeitraum:

von _____ bis _____ /im Schuljahr _____ Klasse: _____

Der einfache Weg (kürzeste, zumutbare Fußwegverbindung) zur nächstgelegenen Schule bzw. Praktikumsstelle beträgt _____ Meter.

(Hinweis zur Übernahme aus Entfernungsgründen: Schülerfahrkosten sind zu übernehmen, wenn der Schulweg : mehr als 2000 m für Schüler der Klassen 1 - 4,
mehr als 3500 m für Schüler der Klassen 5 – 10 oder
mehr als 5000 m für Schüler der Klassen 11 – 13 beträgt.)

Unabhängig von der Länge des Schulweges beantrage ich die Fahrkostenübernahme

aus gesundheitlichen Gründen ** ()

(bitte ärztl. Attest beifügen)

der Schulweg ist besonders gefährlich * ()

der Schulweg ist für Schüler ungeeignet * ()

Die Beförderung erfolgte mit () öffentlichen Verkehrsmitteln,
(bitte unbedingt Belege beifügen!!!)
() Pkw,
() sonstiges Kraftfahrzeug,
() Fahrrad.

Ich bitte um Erstattung der übernahmefähigen Kosten auf folgendes Konto:

IBAN: _____ **BIC:** _____

Konto-Inhaber: _____

Ich erkläre, daß die vorstehenden Angaben richtig sind und verpflichte mich, zu Unrecht erhaltene Fahrkosten zu erstatten.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

b.w.

Es wird bestätigt, dass umseitig genannte(r) Schüler/Schülerin in dem genannten Zeitraum
an Tagen unsere Schule / Praktikum besuchte.

Antragsprüfung

Die Schulwegmessung am _____ ergab:

Messung über folgende Straßen:

Berechnung des Erstattungsbetrages: