

Landkreis Oberhavel
 Fachbereich Bildung und Gebäudeverwaltung
 Fachdienst Schulen
 Schülerbeförderung
 Adolf-Dechert-Straße 1
 16515 Oranienburg

Hinweise zum Ausfüllen dieses Formulars
 Dieses Formular ist sowohl online am Computer als auch per Hand ausfüllbar. Sollten Sie die handschriftliche Variante wählen, achten Sie bitte auf gute Lesbarkeit. In jedem Fall überprüfen Sie bitte eingehend, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind.
Kästchen sind, wenn zutreffend, anzukreuzen.
Grau hinterlegte Felder können Sie ignorieren. Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Landkreises füllen diese aus.

Antrag auf Zuschuss zu den Fahrtkosten zum Besuch einer Schule außerhalb des Landkreises Oberhavel gemäß der geltenden Satzung über die Schülerbeförderung für das Schuljahr /

1. Angaben zum Schüler

Aktenzeichen <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>		
Name <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>		Vorname <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Straße <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>		Hausnummer <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Postleitzahl <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	Wohnort <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	Geburtsdatum <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>

2. Angaben zu den Eltern

bei Vertretern von Pflegestellen bzw. Kinderheimen, Wohngruppen:

Vollzeitpflege nach § 33 SGB VIII

Heimerziehung nach § 34 SGB VIII

Name <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>		Vorname <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Straße <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>		Hausnummer <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Postleitzahl <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	Wohnort <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	Telefonnummer <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>

3. Angaben zur Schule

Name der künftig besuchten Schule <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	neue Klasse <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
---	---

Kopie der Schülerjahreskarte
 Kopie Abo-Vertrag (zum Beispiel OVG)
 Originalfahrtscheine (Monatskarten)

Prüf- und Bearbeitungsvermerk der Schule (Stempel):

Unterschrift

4. Erklärung:

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 Oberhavel (Adresse siehe oben) mitzuteilen.

Die Angaben des Antrages werden vom Landkreis Oberhavel im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen nur für diesen Zweck verarbeitet und gespeichert. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort	Datum	
		Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

5. Bankverbindung:

Name Kontoinhaber	Vorname Kontoinhaber
Name der Bank	
BIC	IBAN

<p>Prüf- und Bearbeitungsvermerk Schülerbeförderung:</p> <p>Der Zuschuss für o. g. Schüler/-in liegt bei _____ Euro</p> <p>Datum _____</p>	<p>Bemerkungen</p>
---	--------------------