

# Antrag auf Übernahme der Schülerfahrkosten

---

Gemeinde Schermbeck  
Schulverwaltungsamt  
Weseler Str. 2  
46514 Schermbeck

Schule:  Gemeinschaftsgrundschule /  Maximilian-Kolbe-Schule Klasse: 1\_  
(bitte zutreffende Schule ankreuzen!!!)

## Angaben zur Schülerin bzw. zum Schüler:

Nachname		
Vorname		
Geburtsdatum		Geschlecht: m / w
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ und Ort)	46514 Schermbeck	
Ortsteil		

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Nachname/n	
Vorname/n	
Anschrift (falls abweichend)	
Telefon-Nr. für evtl. Rückfragen	

Die Übernahme der Schülerfahrkosten wird ab **01.08.2017** beantragt, weil der kürzeste

Schulweg (Fußweg) länger als

- 2,0 km ist (für Schüler(innen) der Klassen 1 - 4)

oder weil sonstige Gründe vorliegen:

---

Angabe der zu nutzenden Bushaltestelle (falls bekannt) \_\_\_\_\_

Die vorstehenden Angaben wurden nach besten Wissen und Gewissen gemacht. Ich verpflichte mich bzw. wir verpflichten uns, bei einem etwaigen Schul- oder Anschriftenwechsel Fahrausweise usw. dem Schulverwaltungsamt der Gemeinde Schermbeck unverzüglich zurückzugeben bzw. erhaltene Leistungen unverzüglich zurückzuerstatten.

---

Ort, Datum, Unterschrift/en