

## Antrag auf Erstattung von Schülerfahrkosten

für die Zeit	vom	bis	Schuljahr
Besuchte Schule	Klasse/Klassenbezeichnung		
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer		Telefon
Name der Erziehungsberechtigten	Vorname	Anschrift	
Kontoinhaber	Bank		
BIC	IBAN		

Ist im vorigen Schuljahr ein Erstattungsantrag gestellt worden?  ja  nein  
Haben sich Änderungen ergeben?  ja  nein  
Wenn ja, welche:

### I. Antragsgrund

- Länge des Schulwegs \_\_\_\_\_ km Weglänge zur Schule (Fußweg)
- Besondere Gefährlichkeit (auf der Rückseite besonders begründen)
- gesundheitliche Gründe (Ärztliches Gutachten und Kopie des Schwerbehinderten-Ausweises beifügen)

<input type="checkbox"/> Schülerbetriebspraktikum	von	bis
---	-----	-----

Name und Anschrift des Praktikumsbetriebes

(Praktikumsbescheinigung beifügen!)

### II. Benutztes Verkehrsmittel

Bus  Bahn

Einstiegshaltestelle	Ausstiegshaltestelle
----------------------	----------------------

- Fahrrad  
 Mofa/Moped/Krad  
 Pkw (nur in Ausnahmefällen; bitte auf der Rückseite begründen)

Amtl. Kennzeichen

### Bestätigung der Erziehungsberechtigten:

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und verpflichte mich, jede Änderung (insbesondere Schulwechsel, -abgang, Adressänderung) unverzüglich der Stadt Rheine -Schulverwaltung- und dem Schulsekretariat mitzuteilen.

Die Information zur Erhebung von Daten gem. Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Bestätigung der Schule:**

- besuchte Schule ist die **nächstgelegene** Schule
- besuchte Schule ist **nicht nächstgelegene** Schule
- wird besucht aus schulorganisatorischen Gründen

**Begründung:**

---

---

---

---

---

**Sonstige Gründe:**

---

---

---

---

Rheine, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Schule

**Bemerkungen (Antragsteller):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---