

Anlage BuT 3

Schülerbeförderung



Zurücksenden an:

Landkreis Saalekreis
Sozialamt
SG Soziale Hilfen/Leistungen
Domplatz 9
06217 Merseburg

EINGANGSVERMERK

Leistungsberechtigtes Kind			
Aktenzeichen			
Name			
Vorname			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Ort			
Geburtsdatum		Klasse	

Nächstgelegene Schule des gewählten Bildungsgangs/Profils	
Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

Fahrtkosten
Es entstehen Fahrtkosten in Höhe von _____ Euro für das Schuljahr _____ (Rechnungen sind vorzulegen).
Die Kosten entstehen (Bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich

Der Antrag auf Ausstellung eines Schülerfahrausweises wurde vom Landkreis Saalkreis - Amt für Bildung, Kultur und Tourismus

- abgelehnt.
- bewilligt. Die Fahrtkosten werden in voller Höhe übernommen.
- bewilligt. Die Fahrtkosten werden nur in Höhe von _____ Euro übernommen.
- Der Bescheid wird als Nachweis beigefügt

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigten bzw. Leistungsberechtigten