

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 |