

Über die Schulleitung

an die Stadt Willich
Geschäftsbereich Schule/Sport/Kultur
Albert-Oetker-Str. 101

47877 Willich



Stempel der Schule

Antrag auf Übernahme der Schülerfahrkosten gem. Schülerfahrkostenverordnung (SchfkVO)

für d. **Schüler / Schülerin:**

Vor- u. Zuname _____ geb.: _____

Geschlecht: () männlich / () weiblich

Ort, Straße _____

Angaben der

Erziehungsberechtigten: _____

Name

Vorname

Straße

Ort

Telefon

Datum

() **Erst-*** () **Folge-***

für den Zeitraum

von _____ bis _____/im Schuljahr _____ Klasse: _____

Der einfache Weg (kürzeste, zumutbare Fußwegverbindung) zur nächstgelegenen Schule beträgt:

mehr als 2000 m (für Schüler der Klassen 1 - 4) * ()

mehr als 3500 m (für Schüler der Klassen 5 - 10) * ()

mehr als 5000 m (für Schüler der Klassen 11 - 13) * ()

**Unabhängig von der Länge des Schulweges beantrage ich die
Fahrkostenübernahme**

aus gesundheitlichen Gründen * ()

(bitte ärztl. Attest beifügen)

der Schulweg ist besonders gefährlich * ()

der Schulweg ist für Schüler ungeeignet * ()

Die Beförderung soll erfolgen mit:

Linienverkehr der Verkehrsgesellschaft _____

Schulbus/Taxi des Unternehmens _____

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben richtig sind. Sollten sich die Anspruchsvoraussetzungen ändern (Umzug; Besuch einer anderen Schule oder Ähnliches), werde ich dies unverzüglich mitteilen. Ich verpflichte mich, zu Unrecht erhaltene Fahrkosten zu erstatten. Mit der Weitergabe der notwendigen Daten an die Verkehrsbetriebe zur Erstellung eines Fahrausweises bin ich einverstanden.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Antragsprüfung

Die Schulwegmessung am _____ ergab:

Messung über folgende Straßen:
