Az.:		
	(wird yom I andkreis ausgefüllt)	

## Antrag auf Erstattung von Beförderungskosten – für Schüler von Berufsschulen in Vollzeitbildungsgängen gem. § 71 Abs. 2 SchulG LSA

Der Antrag auf Erstattung der Beförderungskosten ist beim Landkreis Jerichower Land, Bahnhofstraße 9, 39288 Burg (Postanschrift) **gegen Vorlage der Original-Fahrausweise oder oder Zahlungsnachweise des Deutschland-Tickets** einzureichen.

Die Antragsfrist auf Erstattung der Beförderungskosten für ein abgelaufenes Schuljahr endet mit dem 30. November eines jeden Jahres. Später eingehende Anträge werden nicht berücksichtigt. Name, Vorname des Schülers/der Schülerin Geburtsdatum Name, Vorname der Erziehungsberechtigten Telefon Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort) Schule (Name, Ort) Bildungsgang/Ausbildungsberuf Klasse Wird ein Ausbildungsentgelt gezahlt? □ja nein Ich beantrage Erstattung für den Zeitraum bis vom Datum Datum, mit öffentlichen Verkehrsmitteln mit Schülerspezialverkehr (amtsärztl. Nachweis beifügen) mit privatem Kraftfahrzeug **Praktikum** Zeitraum des Praktikums vom bis Datum Datum, oder an folgenden Einzeltagen des Abrechnungszeitraumes Praktikumsort **IBAN** Kontoinhaber (identisch mit den bei Ihrer Bank hinterlegten Daten) Ich versichere, dass die Fahrausweise bzw. die Fahrten mit dem PKW ausschließlich dem Schulbesuch dienten, die Fahrtkosten nicht aus anderen öffentlichen Kassen ersetzt werden und obige Angaben der Wahrheit entsprechen. Der Unterzeichner hat die Informationen zum Datenschutz erhalten. Ort, Datum Antragsteller in Druckbuchstaben Unterschrift Antragsteller

Anlage: Informationen zum Datenschutz

Hinweis: Die zweite Seite muss von der Schule ausgefüllt werden!

Nur von der Schule auszufüllen!

allgemein bildende Schulen bis einschließlich 10. Schuljahrgang allgemein bildende Schulen Klasse 11 bis 13 Berufsvorbereitungsjahr erstes Jahr der Berufsfachschulen, die den Realschulabschluss nicht voraussetzen Berufsfachschulen, Fachschulen, Fachoberschulen und Beruffiche Gymnasien Sonstige Schulen/Praktikum  [Zutreffendes bitte ankreuzent)  Fachliche Richtung/Berufsfeld/ Bezeichnung des Lehrgangs:  Ausbildungsort: Theorie in Praxis in  Es wird bestätigt, dass der/die auf Seite 1 genannte Schüler/in die unten bezeichnete Schule besucht.  nicht anwesend Tage  vom  Datum  Datum  Doatum  Vom  Datum  Datum  Doatum  Doatum  Vom  Datum  Doatum  Doat	Bildu	ngsgang mit Ar	nspruch au	f Erstattu	ng der Beförd	lerui	ngskosten:						
Berufsvorbereitungsjahr  erstes Jahr der Berufsfachschulen, die den Realschulabschluss nicht voraussetzen  Berufsfachschulen, Fachschulen, Fachoberschulen und Berufliche Gymnasien  Sonstige Schulen/Praktikum  (Zureffendes bitte ankreuzen!)  Fachliche Richtung/Berufsfeld/ Bezeichnung des Lehrgangs:  Ausbildungsort:  Theorie in Praxis in  Es wird bestätigt, dass der/die auf Seite 1 genannte Schüler/in die unten bezeichnete Schule besucht.  nicht anwesend Tage vom bis Datum  vom Datum  vom bis Datum  vom Datum		allgemein bildende Schulen bis einschließlich 10. Schuljahrgang											
erstes Jahr der Berufsfachschulen, die den Realschulabschluss nicht voraussetzen  Berufsfachschulen, Fachschulen, Fachoberschulen und Berufliche Gymnasien  Sonstige Schulen/Praktikum  (Zutreffendes bitte ankreuzen!)  Fachliche Richtung/Berufsfeld/ Bezeichnung des Lehrgangs:  Ausbildungsort:  Theorie in  Praxis in  Es wird bestätigt, dass der/die auf Seite 1 genannte Schüler/in die unten bezeichnete Schule besucht.  nicht anwesend  Tage  vom  Datum  vom  Datum  bis  Datum  vom  Datum  Datum  bis  Datum		allgemein bildende Schulen Klasse 11 bis 13											
Berufsfachschulen, Fachschulen, Fachoberschulen und Berufliche Gymnasien    Sonstige Schulen/Praktikum		Berufsvorbereitungsjahr											
Sonstige Schulen/Praktikum  (Zutreffendes bitte ankreuzen!)  Fachliche Richtung/Berufsfeld/ Bezeichnung des Lehrgangs:  Ausbildungsort:  Theorie in Praxis in  Es wird bestätigt, dass der/die auf Seite 1 genannte Schüler/in die unten bezeichnete Schule besucht.  Tage vom bis Datum  vom Datum  vom bis Datum  vom Datum  bis Datum  Datum  vom Datum  Datum  vom Datum		erstes Jahr der Berufsfachschulen, die den Realschulabschluss nicht voraussetzen											
(Zutreffendes bitte ankreuzent)  Fachliche Richtung/Berufsfeld/ Bezeichnung des Lehrgangs:  Ausbildungsort:  Theorie in Praxis in  Es wird bestätigt, dass der/die auf Seite 1 genannte Schüler/in die unten bezeichnete Schule besucht.  nicht anwesend Tage vom bis Datum  vom Datum  vom bis Datum  vom Datum  vom Datum  vom Datum  vom Datum  vom Datum  bis Datum		Berufsfachschulen, Fachschulen, Fachoberschulen und Berufliche Gymnasien											
Fachliche Richtung/Berufsfeld/ Bezeichnung des Lehrgangs:  Ausbildungsort:  Theorie in  Praxis in  Es wird bestätigt, dass der/die auf Seite 1 genannte Schüler/in die unten bezeichnete Schule besucht.  Tage  Vom  Datum  Vom  Datum  Vom  Datum  Dat		Sonstige Schulen/Praktikum											
Bezeichnung des Lehrgangs:  Ausbildungsort:  Theorie in  Praxis in  Es wird bestätigt, dass der/die auf Seite 1 genannte Schüler/in die unten bezeichnete Schule besucht.  Tage  Tage  Topical Seite 1 genannte Schüler/in die unten bezeichnete Schule besucht.  Datum  Datum  Double Dat	(Zutref	fendes bitte ankreuze	en!)										
Theorie in Praxis in  Es wird bestätigt, dass der/die auf Seite 1 genannte Schüler/in die unten bezeichnete Schule besucht.  Tage vom bis Datum		•											
Es wird bestätigt, dass der/die auf Seite 1 genannte Schüler/in die unten bezeichnete Schule besucht.   nicht anwesend Tage	Aus	bildungsort:											
sucht.  nicht anwesend Tage vom bis Datum			Theorie ir	n			Praxis in						
Datum  Vom  Datum		-	ss der/die	auf Seite	1 genannte S	Schü	ıler/in die unten	bezei	chnete Schule be-				
vom bis   Datum Datum   vom bis	nicht	anwesend		Tage	vom			bis					
vom bis   Datum Datum   vom bis   Datum Datum   vom bis   Datum Datum   vom bis   Datum Datum   vom Datum   Datum Datum   vom Datum					vom	Datu	<u>m</u>	bis	Datum				
Vom Datum  Datum  Dotum  Dotum						Datu	m	]	Datum				
vom bis   Datum Datum   vom bis   Datum Datum   vom bis   Datum Datum   vom bis					vom			bis					
Vom Datum  Datum  Dotum  Dotum					vom	Datu	m	bis	Datum				
Vom Datum  Datum  Datum  bis  Datum  Datum  Datum  bis  Datum  Datum						Datu	m	]	Datum				
vom bis					vom			bis					
Vom Datum Datum bis					vom	Datu	m	hio	Datum				
vom bis					VOITI	Datu		DIS	Datum				
Datum Datum					vom	Datu		bis	Datum				
						Datu	m	1	Datum				
Ort, Datum Unterschrift, Stempel der Schule	Ort D	atum			Unterschrift S	tempo	al der Schule						