Az.: _____

(wird vom Landkreis 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 vom _____ (Datum) bis _____ (Datum ,

☐ mit öffentlichen Verkehrsmitteln ☐ mit Schülerspezialverkehr (amtsärztl. Nachweis beifügen)

☐ mit privatem Kraftfahrzeug

Praktikum

Zeitraum des Praktikums vom _____ (Datum) bis _____ (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!

Bildungsgang mit Anspruch auf Erstattung der Beförderungskosten:

☐ 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 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	bis	Datum
vom	Datum	bis	Datum
vom	Datum	bis	Datum
vom	Datum	bis	Datum
vom	Datum	bis	Datum
vom	Datum	bis	Datum
vom	Datum	bis	Datum

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel der Schule