

Absender (Erziehungsberechtigte/ volljähriger Antragsteller)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon/ Fax (Erreichbarkeit bei Rückfragen)

Posteingang - Landkreis Vorpommern-Rügen

**aktuelles
Passbild**
beschriften und
anheften!

Nicht kleben!

Landkreis Vorpommern-Rügen
Fachdienst 13/ FG 13.30
Schülerbeförderung
Carl-Heydemann-Ring 67
18437 Stralsund

Auskunft erteilt: Herr Schwerin
Sitz: bahnhofstraße 12/13, 18507 Grimmen, Haus 1, Zimmer 119
Tel: +49 (0) 3831 357-2017
Fax: +49 (0) 3831 357-442013
Mail: christoph.schwerin@lk-vr.de

Antrag auf Aufwandsersatzung - Sammelzeitkarte - Schuljahr 2018/2019

- Die Ausstellung einer Schüler-Busfahrkarte
 Erstattung einer Bahnfahrkarte

1. Daten des Schülers/ der Schülerin (alle Angaben in Druckschrift)

Name		Vorname		Geburtsdatum	
PLZ	Wohnort		Straße, Hausnummer		
Liegt eine Behinderung vor? <input type="checkbox"/> Ja, bitte Belege beifügen <input type="checkbox"/> Nein			Wird Ausbildungsförderung nach BAföG bezogen/ beantragt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
AbfahrtsHaltestelle am Wohnort (genaue Bezeichnung der nächstgelegenen Haltestelle)				Karten-Nr./ Kunden-Nr.	

2. Angaben zur örtlich zuständigen Schule

Bezeichnung der Schule		Anschrift der Schule		Klasse	
Haltestelle am Schulstandort					

Der Schulweg übersteigt eine Mindestentfernung von:

2 km (Jahrgangsstufen 1 bis 4)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
4 km (Jahrgangsstufen 5 bis 13)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
6 km (BGJ, BVJ, 1. K-Stufe BFS)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Schulwechsel ab: Wohnsitzwechsel ab: Ersatzausstellung

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Die hier angegebenen Daten dürfen zur Weiterverarbeitung durch den Landkreis Vorpommern-Rügen, Fachgebiet Schulverwaltung und die Verkehrs-Gesellschaft Vorpommern-Rügen mbH verarbeitet und gespeichert werden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigten/ Antragsteller

3. Bestätigung der Schule

Oben genannte/r Schüler/in besucht im Schuljahr 2018/2019 die _____ Klasse an unserer Schule.

Datum

Unterschrift, Stempel der Schule

Vom Landkreis auszufüllen

Schul-Nr.	bearbeitet am	Antrag zugestimmt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
-----------	---------------	--

Von der VVR auszufüllen

Von Wabe	bearbeitet am	ausgestellt am
Zur Wabe		