

Gemeinde Schermbeck
Schulverwaltungsamt
Weseler Str. 2
46514 Schermbeck

Auskunft erteilt: Frau Hülsmann
Telefon: 02853/ 910- 144
Fax: 02853/ 910- 4144
E-Mail: simone.huelsmann@schermbek.de

Abgabefrist: 15. März

Antrag auf Übernahme der Schülerfahrkosten Schuljahr _____

Schule: **Gesamtschule Schermbeck**

Klasse: _____

Angaben zur Schülerin bzw. zum Schüler: (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht: W <input type="checkbox"/> / M <input type="checkbox"/>
Straße und Haus-Nr.	
PLZ und Ort	
Ortsteil	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Nachname/n	
Vorname/n	
Anschrift (falls abweichend)	
Telefon-Nr.	
E-Mail	

Übernahme der Schülerfahrkosten ab dem **Schuljahr** _____ bzw. ab _____

- Wir bitten um Erstattung der Schülerfahrkosten in Form von Schülerspezialverkehr bzw. Wegstrecke, da der kürzeste Schulweg (Fußweg) länger als
- 3,5 km ist (für Schüler/innen der Klassen 5 - 10 / Sek. I)
 - 5,0 km ist (für Schüler/innen der Jahrgangsstufen 11 - 13 / Sek. II)

oder weil sonstige Gründe vorliegen:

Angabe des zu nutzenden Haltepunktes (falls bekannt) _____

Die vorstehenden Angaben wurden nach besten Wissen und Gewissen gemacht. Ich verpflichte mich bzw. wir verpflichten uns, bei einem etwaigen Schul- oder Anschriftenwechsel die Fahrkarte dem Schulverwaltungsamt der Gemeinde Schermbeck unverzüglich zurückzugeben bzw. erhaltene Leistungen unverzüglich zurückzuerstatten. Mir bzw. uns ist bekannt, dass Fahrkarten wie Bargeld aufzubewahren sind.

Ort, Datum, Unterschrift/en _____

Bearbeitung durch die Gemeinde Schermbeck:	
<input type="checkbox"/>	Linie 1 Dämmerwald / Weselerwald / Damm
<input type="checkbox"/>	Linie 2 Gahlen
<input type="checkbox"/>	zuzügl. Wegstrecke