	Nur von der Schule/Verwaltung auszufülle
Antragstellerin/Antragsteller (Personensorgebe	erechtige/r) Prüfung durch Schule
Straße	als Schülerin/Schüler geführt
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer (bitte für Rückfragen angeben)) Datum/Unterschrift
	Prüfung durch Verwaltung
E-Mail-Adresse (bitte für Rückfragen angeben)	Anspruch auf Fahrkarte
Amt Mittelholstein Fachdienst Bildung, Jugend, Kultur und Sport	ja nein
Am Markt 15	
24594 Hohenwestedt	Datum/Unterschrift
Hiermit beantrage/n ich/wir für die Schülerin/de Name, Vorname	Geb. Datum
Straße	Klassenstufe Schuljahr
PLZ, Wohnort	bei Umzug: Umzugsdatum
	Welche Schule wurde vor dem Wechsel besucht (Name und Ort der Schule)?
zu besuchende Schule (Name und Ort der Sch	nule)
eine Schülerfahrkarte (Fahrt mit öffentlich	nen Verkehrsmitteln zur o. g Schule im gesamten Schuljahr)
eine Anerkennung der Beförderung mit de Verkehrsmittel)	em privaten PKW (keine Möglichkeit der öffentlichen
Schulabgang, Wohnungswechsel usw z	bezüglich des Schulbesuchs – wie z.B. Schulwechsel, zu informieren. Die erhaltene Fahrkarte werde ich enn der Berechtigungsgrund für die Übernahme der t.
Die als Anlage beigefügten Informationen zur S	Schülerbeförderung habe ich zur Kenntnis genommen.
Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtige/r

Hinweis: Alle Antragsvordrucke liegen im Sekretariat zur Abholung bereit oder können unter www.amt-mittelholstein.de heruntergeladen werden.