

Bildungsamt

Abt. Schul- und Kindergartenverwaltung
Stadtverwaltung Gotha, Abt. Schul- und Kindergartenverwaltung,
Ekhoﬂplatz 24, 99867 Gotha



Antrag auf Übernahme der Kosten der Schülerbeförderung

Posteingangsstempel (Schule)

- Erstantrag
- Änderungsantrag
 - Umzug
 - Schulwechsel
- Übernahme zum berufsorientierten Schülerpraktikum

Schuljahr

1. Schüler

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort)		

2. Sorgeberechtigte/Erziehungsberechtigte (nur bei minderjährigen Schülern auszufüllen)

Name	Vorname
Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer	E-Mail
Verhältnis	
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges* _____ (*bitte Nachweis beifügen)	

Name	Vorname
Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer	E-Mail
Verhältnis	
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges* _____ (*bitte Nachweis beifügen)	

3. Beförderungs-/ Verkehrsmittel

- Bus Bahn Sonstiges: _____

4. Schule/ Einrichtung

4.1. Schule

Name und Adresse der Schule	
Schulart	Besuchte Klassenstufe
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Regelschule <input type="checkbox"/> Praktikum	

Bildungsamt

Abt. Schul- und Kindergartenverwaltung

4.2. berufsorientiertes Schülerpraktikum

Praktikumszeitraum <i>(Bitte Praktikumsvertrag als Nachweis beilegen)</i>

5. Bankverbindung

Kreditinstitut
IBAN
BIC

6. Erklärung

Hiermit wird versichert, dass die getätigten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt wurden. Es ist bekannt, dass unrichtige bzw. unvollständige Angaben zum Erlöschen des Anspruchs der Fahrkostenrück-erstattung bzw. die Übernahme der Kosten der Schülerbeförderung nach § 4 Thüringer Gesetz über die Finanzierung der staatlichen Schulen (ThürSchFG) und zur Rückforderung von zu Unrecht erhaltenen Leistungen führen.

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Bildungsamt der Stadtverwaltung Gotha und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in den Daten-schutzfragen entnehmen Sie bitte unserem Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten. Dieses Merkblatt finden Sie unter www.gotha.de unter der Rubrik „**Datenschutz->Informationen->FBL 1733**“ oder erhalten Sie in der Stadtverwaltung Gotha, Abt. Schul- und Kindergartenverwaltung, Ekhoﬂplatz 24, 99867 Gotha.

Ort, Datum	Unterschriften der Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten

→ Von der Schulleitung der o. g. Schule auszufüllen

7. Bestätigung durch die Schulleitung

Die Richtigkeit der personenbezogenen Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum	Schulstempel und Unterschrift
Zuweisung von Schulamt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	

→ Der Antrag ist durch den Antragsteller in der Schule abzugeben.

ANLAGE: Abrechnungsnachweis(e)