

**Antrag auf organisierte/individuelle Schülerbeförderung
im Schuljahr mit Wohnsitz
in der Hanse- und Universitätsstadt Rostock**

Hiermit beantrage/n ich/wir

Name, Vorname des Antragsstellers:
(Erziehungsberechtigte/r oder volljähriger Schüler)

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon-Nr.:

Email:

für mein Kind/für mich:
Name, Vorname des Schülers:

Geburtsdatum:

für den Besuch:
(Bezeichnung der Schule)

die Teilnahme an der Schülerbeförderung der Hanse- und Universitätsstadt Rostock.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass bei Unterbringung des Kindes in einer WG/sonstigen Einrichtung, sämtliche Kommunikation bezüglich der Schülerbeförderung ausschließlich über diese erfolgt.

Nachfolgende **Beförderungs-/Erstattungsart** wird beantragt:

- ❖ Organisierte Beförderung (Fahrdienst)
- ❖ Individuelle Beförderung – mit PKW

Mit der Antragstellung zur organisierten/individuellen Beförderung ist ein Nachweis einzureichen, aus dem die Unfähigkeit der eigenständigen Schulwegbewältigung hervorgeht und dass der Schulweg mit öffentlichen Verkehrsmitteln nicht bewältigt werden kann. Dieser Nachweis kann vom behandelnden Arzt, Kinderarzt bzw. Amtsarzt oder vom Amt für Soziales und Teilhabe ausgestellt sein (s. Formblatt). In begründeten Einzelfällen kann eine amtsärztliche Bescheinigung vom Träger der Schülerbeförderung verlangt werden. Kosten zur Ausstellung des Attestes werden nicht übernommen.

Besonderheiten bei der Organisation:

Beförderung von der Hortbetreuung Ja Nein
wann Abholung von der Hortbetreuung: _____ (Uhrzeit)
Horteinrichtung: _____
(Adresse) _____

Nachfolgendes nur bei organisierter Beförderung auszufüllen (Fahrdienst)

Bei der Beförderung des Kindes ist nachfolgendes zu beachten:

- E-Rolli
 R-fest
 R-faltbar
 sitzende Beförderung im Rollstuhl Ja Nein

Voraussetzung für eine sitzende Beförderung im Rollstuhl

ist das BGBL Teil I Nr. 29 vom 17. Juni 2016

(Kraftknotensystem/Beckenhaltegurt mit integrierten Schloßzungen) Wir weisen darauf hin, dass entsprechend o. g. BGBL die Nachrüstung noch nicht vorhandener Kraftknotensysteme unbedingt erforderlich ist, wenn eine sitzende Beförderung im Rollstuhl notwendig ist. Weiterhin muss eine Kopfstütze vorhanden sein.

Gehilfe

Benötigte Kindersitze werden durch den Fahrdienst bereitgestellt.

Mein Kind wird nachmittags zu Hause **am Auto** im Empfang genommen:

Mein Kind kann nachmittags nicht in Empfang genommen werden, geht vom Auto alleine zur Wohnanschrift/Wohnung:

Datenschutzerklärung:

Folgende Daten werden an die Fahrdienste für die Organisation weitergeleitet: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Unterrichtszeiten und besuchte Schule.

Datum

Unterschrift d. Betreuers
bzw. Bevollmächtigten
(Vollmacht bitte beifügen)

Unterschrift der Eltern
bzw. bei Volljährigen d.
Schülerin/Schülers

Zur Kenntnis genommen:

Datum: _____ Unterschrift Schulleitung: _____

Schul -
Nr./Stempel: _____

**Ärztliches Formular zum Antrag auf Schülerbeförderung
im Schuljahr mit Wohnsitz
in der Hanse- und Universitätsstadt Rostock**

Daten der Schülerin/des Schülers:

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

besuchte Schule: _____

Aufgrund einer vorliegenden Behinderung oder Erkrankung ist die vorgenannte Schülerin/ der vorgenannte Schüler:

in der Lage den Schulweg selbstständig (fußläufig oder mit öffentlichen Verkehrsmitteln) zu bewältigen.

aktuell (gültig für maximal ein Schuljahr) nicht in der Lage den Schulweg selbstständig (fußläufig oder mit öffentlichen Verkehrsmitteln) zu bewältigen.

Begründung:

nicht in der Lage den Schulweg selbstständig (fußläufig oder mit öffentlichen Verkehrsmitteln) zu bewältigen und wird auch nicht in der Lage sein, dieses erlernen zu können.

Begründung:

Datum

Unterschrift/ Stempel Arztpraxis