Schulverwaltungsamt
Schillingallee 71
18057 Rostock

Antrag auf 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)

Anschrift: _____

Telefon-Nr.**:** _____

für mein Kind/für mich:
Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

für den Besuch der _____
(Bezeichnung der Schule)

die Teilnahme an der individuellen Schülerbeförderung in der Hanse- und Universitätsstadt Rostock auf der Grundlage:

☐ ärztliches Attest ☐ Grad der Behinderung
(Nachweise sind mit Antragstellung einzureichen)

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

- Organisierte Beförderung (Fahrdienst) ☐
- Individuelle Beförderung (durch Auto –Erstattung 0,30 €/km)
  - (km einfache Fahrt ____ km) ☐

Besonderheiten bei der Organisation:

Internatskind: ☐ Ja ☐ Nein

Bei der Beförderung des Kindes ist nachfolgendes zu beachten:

☐ E-Rolli

☐ R-fest nach BGBL Teil I Nr. 29 vom 17. Juni 2016 ☐ Ja ☐ Nein
(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.

☐ R-faltbar

☐ sitzende Beförderung im Rollstuhl ☐ Ja ☐ Nein

☐ Gehhilfe

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 zur 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

Einverständniserklärung

Auf Grund von Witterungsverhältnissen kann es vorkommen, dass wir Ihr Kind zeitiger aus der Einrichtung abholen müssen, damit es sicher zu Hause ankommt.
Auf Grund der kurzfristigen Entscheidungen möchten wir Sie bitten, die zutreffende Position anzukreuzen und damit Ihr Einverständnis für die Beförderung zu geben.

☐ Mein Kind ist im Besitz eines Schlüssels und kann direkt nach Hause gefahren werden.

☐ Es ist jemand zu Hause. Mein Kind kann direkt nach Hause gefahren werden.

☐ Es ist nur nach vorheriger telefonischer Nachfrage nach Hause zu fahren.

☐ Mein Kind kann nicht nach Hause gefahren werden. Es ist zu folgender Anschrift zu befördern:

_____

Bestätigung der Schule

Datum:_____Unterschrift Schulleitung:_____ Schul - Nr./Stempel:_____