Schulverwaltungsamt
Schillingallee 71
18057 Rostock

A N T R A G

auf Rückerstattung verauslagter Fahrkosten für die Teilnahme an Praktika im Zeitraum/Schuljahr _____

Monat/Monate: _____

Hiermit beantrage ich für meine(n) Tochter/Sohn _____

die Rückerstattung verauslagter Fahrkosten in Höhe von _____ €.
(Fahrkarten bitte auf die Rückseite kleben.)

Sie/Er ist Schüler/in der _____
Schule

und hat einen Rückerstattungsanspruch **nach § 110 Absatz 2 Nr. 11** SchulG M-V.
Bitte überweisen Sie die Summe auf mein hier angebendes Konto:

Name, Vorname des Kontoinhabers	

Anschrift des Anspruchsberechtigten	

IBAN	
Bankinstitut	

Rostock, ...
Unterschrift des Antragstellers

Mit der Unterschrift versichert der Antragsteller die Richtigkeit der Angaben. Der Antrag ist innerhalb eines Monats nach Ablauf des abzurechnenden Monats vollständig ausgefüllt einzureichen.

Bestätigung der Anwesenheit im Praktikumsbetrieb für den Abrechnungsmonat

_____
Unterschrift des Praktikumsbetriebes