

**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 Erstattung einer km-Pauschale i.H.v. 0,25 €/km)  
➤ (km einfache Fahrt  km)

**Besonderheiten bei der Organisation:**

Beförderung zur Hortbetreuung  Ja  Nein

Beförderung von der Hortbetreuung  Ja  Nein

wann Abholung von der Hortbetreuung:  (Uhrzeit)

Horteinrichtung:  
(Adresse)

# Nachfolgendes ist nur bei organisierter Beförderung auszufüllen (dauerhafte bzw. vorübergehende Behinderung)

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

**Kindersitz erforderlich:**

Ja  Nein

(wird durch Fahrdienst bereitgestellt)

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

Mein Kind kann nachmittags nicht in Empfang genommen werden, es 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

## Von der Schule auszufüllen

### Hinweise zu den Fahrzeiten:

Schule geöffnet ab wann (Uhrzeit): \_\_\_\_\_

Unterrichtsbeginn: \_\_\_\_\_

Unterrichtsende: \_\_\_\_\_

Abholung von der Schule möglich ab (Uhrzeit): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Schulleitung: \_\_\_\_\_

Schul -  
Nr./Stempel: \_\_\_\_\_