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 0,25 €/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 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. Weiterhin muss eine Kopfstütze vorhanden sein.

☐ 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, 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 Fahrzeiten:

Schule geöffnet ab wann (Uhrzeit): _____

Unterrichtsbeginn: _____

Unterrichtsende: _____

Abholung von der Schule möglich ab (Uhrzeit): _____

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