

An die
Stadt Augsburg
Schulverwaltungsamt
Gögginger Straße 59
86159 Augsburg

Bearbeitungsvermerke der Schule: Die Schülerin / Der Schüler <input type="checkbox"/> besucht <u>gebundene</u> Ganztagsklasse <input type="checkbox"/> besucht <u>offene</u> Ganztagsklasse <input type="checkbox"/> besucht eine ausgelagerte Klasse wenn ja, Auslagerungsort _____ Schulstempel und Unterschrift der bestätigenden Dienstkraft: Für Schüler ab der 11. Klasse: entspr. Nachweise nicht vergessen! Antrag auf Befreiung von Familienbelastungsgrenze, da: <input type="checkbox"/> Kindergeldbezug für 3 Kinder oder mehr <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII) <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (SGB II) <input type="checkbox"/> Sozialgeld (SGB II) (Nachweise in Kopie beifügen für August oder September)
--

Antragsdatum: _____

Antrag auf Kostenfreiheit des Schulweges

-- weiterführende Schulen --

- Bitte Zutreffendes ankreuzen und mit Schreibmaschine oder Blockschrift **leserlich** ausfüllen!
- Nicht vollständig ausgefüllte Anträge müssen leider über die Schule an die Antragsteller zurückgegeben werden!
- Bitte beachten Sie auch die Hinweise unter Punkt 5. auf der Rückseite des Antrags!

Schuljahr: _____	Jahrgangsstufe: _____
-------------------------	------------------------------

1. Schüler/in

Familienname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hs.-Nr.: _____	PLZ, Wohnort: _____

2. Schule

Name der Schule: _____	Ausbildungsrichtung: _____
Bei Schul- oder Wohnortwechsel: Falls der Antrag während des Schuljahres gestellt wird, bitte Antragsgrund angeben:	
<input type="checkbox"/> Schulwechsel - bisherige Schule: _____	
<input type="checkbox"/> Zeitpunkt des Umzugs: _____	<input type="checkbox"/> bisherige Anschrift: _____

3. Schulweg (= kürzeste einfache Fußwegentfernung Wohnung - Schule)

Schulweglänge: <input type="checkbox"/> weniger als 3,0 km, jedoch Ausnahme	<input type="checkbox"/> mehr als 3,0 km
Die notwendige Mindestentfernung ist nicht gegeben, es wird jedoch folgende Ausnahmeregelung geltend gemacht:	
<input type="checkbox"/> dauernde Behinderung (Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> besondere Gefährlichkeit <input type="checkbox"/> besondere Beschwerlichkeit (bitte hierfür ausführliche Begründung beilegen!)

Bitte Rückseite beachten!

4. Die Beförderung erfolgt in der Regel mit

<input type="checkbox"/> Stadtwerke (AVG: Straßenbahn, Bus)	<input type="checkbox"/> Zug (DB)
<input type="checkbox"/> Regionalbus (AVV)	<input type="checkbox"/> Taxi (Ausnahmegenehmigung <u>vorab</u> erforderlich!)
<input type="checkbox"/> privatem Kfz	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____

Zwingend notwendige Angaben:
Einstiegshaltestelle: _____ **Ausstiegshaltestelle:** _____
Umstieg erforderlich? nein ja, bei Haltestelle/n: _____

5. Bitte beachten:

Mir ist bekannt, dass ich

- verpflichtet bin, **jede Änderung** der angegebenen Verhältnisse (z. B. **Adressenwechsel**, Austritt oder Wechsel von gebundener und offener Ganztagsklasse) unverzüglich dem Schulverwaltungsamt der Stadt Augsburg schriftlich oder mündlich anzuzeigen;
- bei Wegfall** der Beförderungsvoraussetzungen, z. B. beim **Ausscheiden** aus der Schule, sämtliche Fahrkarten unverzüglich über die Schule an das Schulverwaltungsamt der Stadt Augsburg zurückzugeben habe, andernfalls muss ich die Kosten für die nicht zurückgegebene Fahrkarte der Stadt Augsburg erstatten;
- bei vorsätzlich unrichtig gemachten Angaben (z. B. Wohnanschrift) unter Umständen mit einer strafrechtlichen Verfolgung rechnen muss.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt (bei minderjährigen Schülern durch ggf. beide Elternteile bzw. gesetzliche/n Vertreter/in)

Vater, Erziehungsberechtigte/r oder volljährige/r Schüler/in	Mutter
Name, Vorname	Name, Vorname
Anschrift, Telefon	Anschrift, Telefon (soweit von Nebenstehendem abweichend)
Datum und <u>Unterschrift</u>	Datum und <u>Unterschrift</u>

Bitte vergessen Sie nicht zu unterschreiben!

Bearbeitungsvermerke des Schulverwaltungsamtes (nicht vom Antragsteller auszufüllen!)

Genehmigungen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Anspruchsvoraussetzungen gegeben | <input type="checkbox"/> dauernde Behinderung |
| <input type="checkbox"/> besondere Gefährlichkeit/Beschwerlichkeit anerkannt | <input type="checkbox"/> sonstige Gründe: _____ |

Beförderungsart

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> VGA/AVV/DB kostenfreie Jahreskarte ab _____ | <input type="checkbox"/> Preisstufen _____ |
| <input type="checkbox"/> Schulbus _____ | <input type="checkbox"/> VFA bis _____ ausgestellt am _____ |

Ablehnungen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Entfernungsgrenze nicht gegeben (_____ km) | <input type="checkbox"/> nächstgelegene Schule _____ |
| <input type="checkbox"/> dauernde Behinderung nicht nachgewiesen | <input type="checkbox"/> besondere Gefährlichkeit/Beschwerlichkeit nicht anerkannt |

Schuleintritt (Daten erfasst am):	Schulaustritt (Daten erfasst am):
Fahrkarte zurückgegeben am:	

geprüft von _____