

**Landkreis Teltow-Fläming
 Amt für Bildung und Kultur
 SG Schulverwaltung und
 Kultur
 Am Nuthefließ 2
 14943 Luckenwalde**

Eingangsvermerk

Antrag (AF 03) auf Schülerspezialverkehr an den Landkreis Teltow-Fläming gemäß
 der Satzung über die Schülerbeförderung
Beförderung ab

1. Persönliche Angaben

Angaben zum Schüler		männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>		Gesetzliche/r Vertreter	
Name		Name			
Vorname		Vorname			
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil (Hauptwohnung)		PLZ, Ort, ggf. Ortsteil			
Straße, Nr.		Straße, Nr.			
Geburtsdatum		Telefonnummer			
Nur auszufüllen bei Heim- oder Pflegekindern:					
Gewöhnlicher Aufenthalt (Anschrift Heim/Pflegestelle)		Telefonnummer			

2. Angaben zum Schulbesuch

Name/Ort der auf- nehmenden Schule		Klasse	
Bescheid des Staatlichen Schulamtes in Kopie beifügen			

3. Gründe für die Beförderung im Rahmen des Schülerspezialverkehrs

a) Die Beförderung wird beantragt, weil eine Behinderung des Schülers vorliegt			<input type="checkbox"/>
Das fachärztliche Attest/amtsärztliche Gutachten ist als Anlage beigefügt			<input type="checkbox"/>
Dauer der Beförderung voraussichtlich			
oder dauerhaft für den Besuch der Schule			<input type="checkbox"/>
Die Kopie des gültigen Schwerbehindertenausweises ist als Anlage beigefügt.			<input type="checkbox"/>
Besonderheiten:			
<input type="checkbox"/> Klapprollstuhl	<input type="checkbox"/> umsetzbar	<input type="checkbox"/> nicht umsetzbar	
<input type="checkbox"/> Elektrorollstuhl	<input type="checkbox"/> umsetzbar	<input type="checkbox"/> nicht umsetzbar	
<input type="checkbox"/> Kindersitz	<input type="checkbox"/> umsetzbar	<input type="checkbox"/> nicht umsetzbar	

Sonstiges/ Bemerkungen (wie z. B. Hinweis zu einem bestehenden Anfallsleiden):
b) Die Beförderung wird beantragt, weil keine zumutbaren öffentlichen Verkehrsmittel vorhanden sind. <input type="checkbox"/>

4. Angaben zur Beförderung

<input type="checkbox"/> Tagesbeförderung	<input type="checkbox"/> Wochenbeförderung																		
Unterrichtszeiten, sofern vorhanden:																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Wochentag</th> <th style="width: 40%;">Beginn</th> <th style="width: 40%;">Ende</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Montag</td> <td></td> <td style="text-align: right;">Uhr</td> </tr> <tr> <td>Dienstag</td> <td></td> <td style="text-align: right;">Uhr</td> </tr> <tr> <td>Mittwoch</td> <td></td> <td style="text-align: right;">Uhr</td> </tr> <tr> <td>Donnerstag</td> <td></td> <td style="text-align: right;">Uhr</td> </tr> <tr> <td>Freitag</td> <td></td> <td style="text-align: right;">Uhr</td> </tr> </tbody> </table>	Wochentag	Beginn	Ende	Montag		Uhr	Dienstag		Uhr	Mittwoch		Uhr	Donnerstag		Uhr	Freitag		Uhr	
Wochentag	Beginn	Ende																	
Montag		Uhr																	
Dienstag		Uhr																	
Mittwoch		Uhr																	
Donnerstag		Uhr																	
Freitag		Uhr																	

5. Die Beförderung durch den/die Personensorgeberechtigten im Zusammenhang mit regelmäßigen Fahrten zur Arbeit ist nicht möglich, weil:

Erklärung: Ich versichere, dass meine o. g. Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass unberechtigt empfangene Leistungen zurückgefordert werden können. Die Hinweise im Merkblatt wurden zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben unverzüglich dem Landkreis Teltow-Fläming mitzuteilen.

Ort, Datum _____
Unterschrift Schüler/ gesetzliche/r Vertreter

Einwilligung zur Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten	
Hiermit willige ich ein, dass die personenbezogenen Daten in diesem Antrag vom Landkreis Teltow-Fläming gespeichert und verarbeitet werden.	
_____ Datum, Unterschrift gesetzliche/r Vertreter	_____ Datum, Unterschrift Schüler
Prüf- und Bearbeitungsvermerk der Schule:	
_____ Datum, Unterschrift	_____ Schulstempel