

Antrag auf Übernahme der Fahrkosten für den Besuch der Schule

An den
Magistrat der Stadt Bremerhaven
Schulamt 40/21
Postfach 210360
27524 Bremerhaven

Persönliche Angaben:

Name, Vorname des/ der Erziehungsberechtigten:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ:	Ort:	
Telefon:	E-Mail Adresse:	
Name, Vorname des/ der Schülers/ Schülerin:		Geburtsdatum:
Schule:	Klasse:	

1) Die Übernahme der Fahrkosten wird ab dem: _____ beantragt.

2) Es werden Leistungen über andere Träger bezogen (Sozialamt oder Jobcenter):

Ja, _____

Nein

In diesem Fall ist die Übernahme der Fahrkosten zunächst über Bildung und Teilhabe des Leistungsträgers zu beantragen.

3) Es liegt ein anerkannter Förderbedarf im Bereich Wahrnehmung und Entwicklung vor:

Ja, _____

Nein

4) Begründung (Nachweise bitte beifügen):

Ich habe alle Angaben vollständig und zutreffend gemacht und verpflichte mich, alle Veränderungen der gemachten Angaben **umgehend** mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass

- **kein** Rechtsanspruch auf Übernahme der Fahrtkosten besteht,
- **falsche Angaben** in diesem Antrag oder **nicht mitgeteilte Veränderungen** den Verlust der Vergünstigung zur Folge haben kann und die Kosten für bereits ausgegebene Fahrausweise zurückgefordert werden können.

Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

Reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag mit den notwendigen Unterlagen bitte im Schulamt ein.

Sie können uns über die oben genannte Adresse oder per E-Mail über schuelerangelegenheiten@magistrat.bremerhaven.de erreichen.