Landkreis Neunkirchen

© Landkreis Neunkirchen 2023

bitte senden an:
Postadresse

Landkreis Neunkirchen
Kreissozialamt
Bildung- und Teilhabe
Wilhelm-Heinrich-Str. 36

66564 Ottweiler

wenn Sie uns besuchen möchten
Büroadresse

Landkreis Neunkirchen
Kreissozialamt
Bildung- und Teilhabe
Saarbrücker Str. 6

66538 Neunkirchen

Anlage 4 Schülerbeförderung (StaFamG)

Ausschließlich von der Schule auszufüllen:

Kind

Nachname:_____Vorname: _____

Geburtsdatum:_____Straße:_____

PLZ+ Wohnort: _____

Schulbescheinigung:

Der o.g. Schüler/Die o.g. Schülerin besucht im Schuljahr _____

die Klassenstufe_____ der _____

(Schulform/Schultyp, Fachrichtung, Berufsfeld, z.B. sozial, kfm., techn., Metall/Holz/Farbe)

Wird der Schüler/die Schülerin nach der Verordnung zur inklusiven Unterrichtung und besonderen pädagogischen Förderung (Inklusionsverordnung) unterrichtet?

Ja ☐ Nein ☐

Ist die Klasse in einem Nebengebäude untergebracht, dessen Anschrift sich vom Schulstempel unterscheidet? Ja ☐ Nein ☐

Auslagerungsort: _____

_____	_____	_____
Schulort, Datum	Stempel	Unterschrift

Bitte wenden

Landkreis Neunkirchen

© Landkreis Neunkirchen 2023

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Falls es sich bei der Schule nicht um die nächstgelegene, jedoch um die nächstmögliche Schule des gewählten Bildungsganges, die tatsächlich besucht werden kann, handelt, begründen Sie bitte, warum der Besuch dieser Schule erforderlich ist:

_____

_____

_____

_____

_____

Bitte geben Sie an, ob für Ihr Kind ein Abo betr. der Fahrtkosten abgeschlossen wurde:

☐ **Ja** (bei Ja bitte alle erforderlichen Nachweise beifügen (Kopie Abo-Karte, Kopie Abo-Vertrag (ab wann das Abo gültig ist), Kopie Kontoauszug, auf welchem die Abbuchung der Abo-Karte ersichtlich ist)

☐ **Nein**

Es werden/wurden bereits Leistungen an anderer Stelle beantragt:

☐ Fahrtkosten nach dem **Schülerförderungsgesetz** (Pflegekinder, Halbwaise, Familienpflege, Asylbewerber)

☐ Bafög

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten