



Hier Foto  
metallfrei anheften

Schulverband Altomünster  
St. Althof 1  
85250 Altomünster

**Schuljahr**

**Von der Schule auszufüllen:**

Die nachstehenden Angaben werden bestätigt:

- Der / die Schüler(in) besucht unsere Schule
- Der / die Schüler(in) besucht unser Tagesheim
- Offene Ganztagsangebote
- Gebundene Ganztagsangebote

\_\_\_\_\_  
Schulstempel, Datum, Unterschrift

# Wichtig: Abgabe nur mit Lichtbild!!! Erfassungsbogen

## Antrag auf Gewährung von Kostenfreiheit des Schulweges

Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen! Ä, Ö, Ü und ß dürfen verwendet werden

### 1. Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort/Ortsteil des gewöhnlichen Aufenthalts

Geburtsdatum   
(Tag, Monat, Jahr)

**Jahrgangsstufen:**

- 1 bis 4 Grundschule
- 5 bis 7 Mittelschule
- 8 bis 10 Mittelschule

**Zu den jeweiligen Jahrgangsstufen ist immer ein aktuelles Foto erforderlich!**

### 2. Anspruch (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Entfernung  Mindestfußwegstrecke (einfach)  
- mehr als 2 km bis Jahrgangsstufe 4  
- mehr als 3 km ab Jahrgangsstufe 5

dauernde Behinderung  (mind. sechs Monate) Art der Behinderung  
(auf gesondertem Blatt aufführen, Ausweise, ärztliches Attest beilegen)

Umzug  bei Unzumutbarkeit eines Schulwechsels und  
Besuch der nicht nächstgelegenen Schule  
 Austauschschüler von ..... bis .....

Hier bitte nicht ausfüllen,  
Raum für Bearbeitungsvermerke des Zweckverbandes

MVV Kundennummer:  
\_\_\_\_\_

Foto

ABZ: \_\_\_\_\_

Änderung/Sonstiges

**Bitte die Rückseite ausfüllen und unterschreiben!**

### 3. Schule (Name und Art der Schule)

\_\_\_\_\_  
Besuchte Ausbildungsrichtung (Zweig, Fachrichtung, Wahlpflichtfächergruppe, Ganztagsangebot)

Schuljahr (z.B. 2021/22)  /

Jahrgangsstufe (Klasse)

### 4. Beförderung



Zwischen Wohnung und Schule soll die Beförderung mit folgenden Verkehrsmitteln (S-Bahn, Bus) durchgeführt werden. Bitte Einstiegs-Haltestellen möglichst genau angeben:

Verkehrsmittel /Linien-Nr.	Abfahrtsort/Haltestelle	bis (Ort, Bhf./Haltestelle)

**Mit ist bekannt, dass ich**

- a) verpflichtet bin, jede Änderung der angegebenen Verhältnisse unverzüglich dem Zweckverband Markt Indersdorf mittels einer Änderungsanzeige schriftlich anzuzeigen;
- b) bei Wegfall der Beförderungsvoraussetzungen, insbesondere beim Ausscheiden aus der Schule, den Fahrausweis unverzüglich über die Schule an den Zweckverband Markt Indersdorf zurückzugeben habe (durch eine verspätete Rückgabe entstehende Kosten werden vom Antragsteller zurückgefordert);
- c) bei vorsätzlich unrichtigen Angaben damit rechnen muss, unter Umständen strafrechtlich verfolgt zu werden. Bei minderjährigen Schülern sind die gesetzlichen Vertreter (Eltern) verantwortlich.

Name, Vorname, ggf. abweichende Anschrift der Erziehungsberechtigten,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift volljähriger Schüler/in)

**Bitte vergessen Sie nicht zu unterschreiben und das Lichtbild beizufügen**

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten / des volljährigen Schülers)

Antrag bearbeitet / erfasst am \_\_\_\_\_

**Markt Indersdorf, den \_\_\_\_\_ Hdz. \_\_\_\_**