



Hier Foto  
metallfrei anheften

Schulverbund

Außenstelle Schülerbeförderung in der Grund- und Mittelschule  
Wittelsbacherring 15, Markt Indersdorf

**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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(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 auführen, 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

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

Besuchte Ausbildungsrichtung (Zweig, Fachrichtung, Wahlpflichtfächergruppe, Ganztagsangebot)

Schuljahr (z.B. 2021/22)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

Jahrgangsstufe (Klasse)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Bitte die Rückseite ausfüllen und unterschreiben!**



#### 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. \_\_\_\_**