

KREISVERWALTUNG KAISERSLAUTERN

Abt. 3.1 - Ordnungsamt, ÖPNV

Lauterstr. 8, 67657 Kaiserslautern

Tel. (0631) 7105-402



(Antrag bitte nur stellen, wenn eine Schule im Landkreis Kaiserslautern besucht wird)

Die Schule stempelt den Antrag lediglich ab. Alle weiteren Angaben u.a. zu Schule, Klasse usw. sind vom Antragsteller auszufüllen. Fehlen die Angaben ist eine Bearbeitung nicht möglich.

Schule ohne Angabe ist eine Bearbeitung nicht möglich		Schulstempel (bitte abstempeln)
Klasse:		
Schulbesuch ab/seit		
vorherige Schule		
Ganztagsschüler	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Abgabefrist zum 15.04. vor Schulbesuchsbeginn Den Antrag bitte rechtzeitig vor Fristende stellen. Falls der Eingang nach Fristende erfolgt, muss mit längeren Bearbeitungszeiten gerechnet werden. Eine rechtzeitige Bereitstellung der Fahrkarte zum Schulbeginn ist nicht gewährleistet, eine rückwirkende Übernahme der Fahrkosten zudem nicht möglich.		Von der Kreisverwaltung auszufüllen: Bewilligung ab: _____ Ablehnung <input type="checkbox"/> Erstattung <input type="checkbox"/>

Den Antrag können Sie alternativ auch online unter www.schuelerbefoerderung-landkreis-kl.de stellen. Sie erhalten nach erfolgreicher Antragstellung eine Bestätigungsmail zugesandt.

Antrag auf Übernahme von Fahrkosten der Klassen 1-10 durch den Landkreis Kaiserslautern (Grundschulen, Förderschulen, Realschulen plus, Private Realschule, Gymnasien, Integrierten Gesamtschulen) für das Schuljahr 20__/20__ ab dem Monat _____

Den komplett ausgefüllten und unterschriebenen Antrag können Sie im Sekretariat der Schule abgeben. Die Schulen leiten den Antrag weiter. **Bei unvollständigen Angaben oder fehlender Unterschrift wird der Antrag unbearbeitet zurückgeschickt (Die Voraussetzungen auf der Rückseite bitte beachten).**

Den Antrag gut leserlich in Großbuchstaben ausfüllen!

Angaben über den Hauptwohnsitz der Schülerin/des Schülers	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____	
Straße _____ Hausnummer _____	
PLZ _____ Wohnort _____	
Eltern/Personensorgerechtere ((auch Pflegeeltern und Jugendhilfeeinrichtung)	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Personensorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Haushalt mit dem Schüler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name _____ Vorname _____ Telefonnummer _____	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Personensorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Haushalt mit dem Schüler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name _____ Vorname _____ Telefonnummer _____	
Anschrift, falls abweichend vom Wohnort des Schülers: _____	
Falls der Schüler in einer Jugendhilfeeinrichtung untergebracht ist: Name und Anschrift der Jugendhilfeeinrichtung _____	
Benutztes Verkehrsmittel	
öffentliche Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> sonstige Verkehrsmittel (z.B. Privat-PKW) nur in begründeten Ausnahmefällen <input type="checkbox"/>	