



**Anlage D zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe  
„Schülerbeförderung zum Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsganges“**

**Schüler/in**

(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)
(Ortsteil)	(Straße)	(PLZ/Ort)

**B. Angaben zum Schulbesuch**

<b>Angaben zum Schulbesuch</b>	
<b>Art der Schule/ Jahrgangsstufe:</b>	
<b>Name der Schule:</b>	
<b>Anschrift der Schule:</b>	
<b>Entfernung Schule - Wohnort:</b>	
<b>Benutztes Verkehrsmittel:</b>	
<b>Die Kosten betragen:</b>	_____ € <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
<b>Fügen Sie bitte jeweils entsprechende Nachweise bei (z.B. Bescheid/Rechnung/Quittung/Fahrkarte)</b>	
<b>Werden Schülerbeförderungskosten von einem Dritten erstattet (z.B. Schulamt)?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b> (bitte Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> (soweit vorhanden bitte Ablehnungsbescheid beifügen)
<b>Eine aktuelle Schulbescheinigung</b>	<input type="checkbox"/> <b>liegt Ihnen bereits vor</b> <input type="checkbox"/> <b>ist beigefügt</b> <input type="checkbox"/> <b>wird umgehend nachgereicht</b>

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schülerin/  
Schüler

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters minderjähriger  
Schülerinnen/Schüler