

# Erfassungsbogen für Schüler von Jahrgangsstufe 5 bis einschließlich Jahrgangsstufe 10

zum Vollzug des Schulwegkostenfreiheitsgesetzes ab dem Schuljahr

An das  
Landratsamt Aschaffenburg  
Bayernstraße 18  
63739 Aschaffenburg

Eingangsstempel Landratsamt

## 1. Schüler(in):

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ	Wohnort	Ortsteil	Straße und Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 2. Schule:

Name der Schule (Listenauswahl)	Name der Schule (falls nicht in Listenauswahl)	Schulort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schulart	Besuchte Ausbildungsrichtung (Zweig, Fachrichtung)	Jahrgangsstufe im Schuljahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Die Richtigkeit der Angaben zu den Abschnitten 1 und 2 wird von der Schule mit dem Aufbringen des Schulstempels bestätigt.</i>		
Schulstempel		
<input type="text"/>		

## 3. Schulweg:

Die kürzeste zumutbare Fußwegentfernung zwischen Wohnung und Schule beträgt (einfach)

für Schüler ab Jahrgangsstufe 5  bis 3,0 km  mehr als 3,0 km

Der Schulweg beträgt zwar nicht mehr als 3,0 km, die Beförderung ist aber notwendig weil

der Schulweg besonders gefährlich oder beschwerlich ist (Begründung hierfür beifügen) oder

eine dauernde körperliche Behinderung vorliegt (Art der Behinderung; ärztliches Attest beifügen) oder wegen einer anderen, nicht nur vorübergehenden gesundheitlichen Beeinträchtigung (Art der Erkrankung; ärztliches Attest beifügen).

Gleicher Schulweg wie im Vorjahr?


Ja  Nein

Wenn „Nein“: Welche Schule wurde bisher besucht? Bei Umzug: letzte Anschrift?

Einstiegshaltestelle am aktuellen Wohnort

Ausstiegshaltestelle am aktuellen Schulort

Von der Behörde auszufüllen!

	Verkehrsunternehmen	Tarifstufe	Preis
	Verkehrsunternehmen	Tarifstufe	Preis

**4. Erziehungsberechtigte (unbedingt komplett auszufüllen bei minderjährigen Schülern):**

Vater:

Nachname

Vorname

Adresse falls abweichend von Schüler:

Postleitzahl Wohnort

Straße und Hausnummer

Mutter:

Nachname

Vorname

Adresse falls abweichend von Schüler:

Postleitzahl Wohnort

Straße und Hausnummer

**Hiermit beantrage/n ich/wir die Übernahme der Fahrtkosten zum Besuch der oben genannten Schule.**

**Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir**

verpflichtet bin/sind, **während der gesamten Schullaufbahn** an der unter Punkt 2 genannten Schule jede Änderung der angegebenen Verhältnisse (z. B. Wohnortwechsel, Schulaustritt) **unverzüglich dem Landratsamt Aschaffenburg mitzuteilen;**

bei Wegfall der Beförderungsvoraussetzungen, insbesondere beim Ausscheiden aus der unter Punkt 2 genannten Schule, erhaltene Fahrkarten und dazugehörige nicht benutzte Wertmarken **unverzüglich an den Landkreis Aschaffenburg zurückzugeben habe(n);**

bei unrichtigen und unterlassenen Angaben damit rechnen muss/müssen, strafrechtlich verfolgt zu werden und verpflichtet bin/sind, entstandene Schäden dem Landkreis Aschaffenburg zurückzuzahlen.

**Hinweis: Wir empfehlen Ihnen, eine Ausfertigung dieses Antrages für Ihre Unterlagen auszudrucken.**

---

Die Grundinformationen zu den Informationspflichten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie detaillierte Informationen über die Verarbeitungstätigkeiten der Organisationseinheiten des Landratsamtes Aschaffenburg finden Sie unter [www.formulare-landkreis-ab.de](http://www.formulare-landkreis-ab.de) unter dem Stichwort "Schülerbeförderung".

Ort, Datum

Unterschrift des volljährigen Schülers

bei minderjährigen Schülern:

Unterschrift beider gesetzlichen Vertreter

Tagsüber erreichbar unter folgend. Telefonnummer(n):