

Antragsteller: (Name, Anschrift /telefonische Erreichbarkeit)

Telefon-Nr.:

Stadtverwaltung Schwerin
Fachdienst Bildung und Sport
z.H. Frau Schmidt
Am Packhof 2-6
19053 Schwerin

Antrag auf individuelle Schülerbeförderung
(aufgrund einer dauernden oder vorübergehenden Behinderung)

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag auf Schülerbeförderung gemäß §113 (4) Nr.2 Schulgesetz M-V für meinen/meine/unseren/unsere Sohnes/Tochter

.....geb. am
(Name, Vorname des Kindes)

in die
(Name der Schule)

Klasse:

ab Schuljahr

oder

ab Datum(nur bei Fahrdienstbeginn innerhalb des Schuljahres angeben)

Unterrichtsbeginn : Uhr

Schulweg Hin und Rücktour: ja / nein

Schulweg nur eine Tour: Hintour: oder Rücktour:

Beförderung im Rollstuhl: ja /nein

Liegt in besonderen Fällen eine Genehmigung für eine medizinische Begleitung vor?

.....

Besonderheiten für die Schülerbeförderung: (z.B. Rollstuhlmitnahme oder andere zu beachtende Angaben)

.....
.....

Für den Antrag sind folgende Unterlagen erforderlich:
(Wenn möglich mit dem Antrag abgeben oder zeitnah nachreichen)

- Kopie des Behindertenausweises
wenn dieser nicht vorhanden, dann:
- Kurze ärztliche Bestätigung über die Notwendigkeit eines Fahrdienstes (siehe Anhang)

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten