

Anlage zur Reisekostenrechnung für die Fahrten der „Inklusiven Maßnahmen“ für die Anwärter des Studienseminars Osnabrück für das Lehramt für Sonderpädagogik

Name, Vorname der antragstellenden Person			Ausbildungsschule/n				Schule/n des Inklusiven Settings				
Bitte vollständig ausfüllen											
Lfd. Nr.	Datum	Beginn der Fahrt		Ziel der Fahrt	Unterrichtsverpflichtung		Ende der Fahrt		Öffentl. Verkehrsmittel Fahrpreise 2. Klasse - Euro-		Mehrweg durch Hin- und Rückfahrt km
		in (Wohnort oder dienstl. Wohnort)	Uhr	in (Schule des Inklusiven Settings)	von Uhr	bis Uhr	in (Wohnort oder dienstl. Wohnort)	Uhr	hin	zurück	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
									Summen/Übertrag		

Die o. g. Angaben werden hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung