_____
Absenderin/ Absender

_____
Ort, Datum

Landkreis Peine
Fachdienst 19
-Schule, Kultur und Sport-
Burgstraße 1
31224 PEINE

Achtung!!!
Anträge sind bis zum **31. Dezember** eines jeden Jahres für das **abgelaufene** Schuljahr einzureichen.

ANTRAG

auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten
(nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden)

Name, Vorname (der Schülerin/des Schülers)	Geburtsdatum (der Schülerin/des Schülers)
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort **und** ggf. Ortschaft	
Schulort, Name der Schule, Klasse/Schuljahrgang im beantragten Zeitraum (bei Berufsbildenden Schulen bitte ausführlich die Klassenbezeichnung / den Bildungsgang angeben)	
Praktikumsort und Praktikumsbetrieb (nur ausfüllen bei Betriebspraktikum)	
Beginn und Ende des Praktikums	tägliche Anwesenheit im Betrieb von Uhr bis Uhr

Ich bitte um Erstattung der notwendigen Aufwendungen für den
☐ Schulweg für den Zeitraum von _____bis _____
☐ Weg zum Betriebspraktikum.

Mir sind für diesen Zeitraum Beförderungskosten in Höhe von _____ € entstanden. Die entsprechenden Belege habe ich beigefügt. Ich versichere, dass mir die Kosten nicht aus anderen öffentlichen Kassen erstattet worden sind bzw. erstattet werden.

Hinweis: Ohne Belege – Fahrkarte im Original – ist keine Erstattung möglich!

Die Überweisung erbitte auf folgendes Konto:

IBAN	
Institut	
SWIFT (BIC)	
Kontoinhaberin/ Kontoinhaber:	

_____
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen:
Die o.g. Schülerin bzw. der o.g. Schüler hat im oben angegebenen Zeitraum
☐ die Schule ☐ das Betriebspraktikum regelmäßig besucht.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

_____ _____
Datum Siegel Unterschrift