

**Leistungen für Bildung und Teilhabe
Schülerbeförderung**

Der Schüler/die Schülerin

| | | | |
|------------------|---------|--------------|---------------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum | Geburtsort |
| Straße, Haus-Nr. | | | Staatsangehörigkeit |

besucht voraussichtlich bis _____

- eine Klasse 1 bis 4 einer Grundschule bzw. Förderschule
- eine Klasse 5 bis 10 einer Förderschule, Hauptschule, Realschule, Sekundarschule, Gesamtschulen bzw. eines Gymnasiums
- eine Klasse 11, 12 oder gegebenenfalls 13 einer Gesamtschule bzw. eines Gymnasiums
- eine berufsbildende Schule

Ort, Datum

Unterschrift

Schulstempel

Ich beantrage die Übernahme der Kosten für die Schülerbeförderung.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden auf Grund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben.