

Anlage 4 zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
Schülerbeförderung

Hinweis: Der kürzeste tägliche Weg zur Schule und zurück **muss mehr als 4 km** betragen

Ich beantrage für mein Kind _____, geb. _____
oben genannte Leistung.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bezieht Ihr Kind

Halbwaisenrente:

ja* - bitte beachten Sie den u. a. Hinweis nein

Falls Ihr Kind **nicht** die nächst gelegene Schule des gewählten Bildungsgangs besucht,
begründen Sie dies bitte hier:

Schulbescheinigung:

Der o. g. Schüler / die o. g. Schülerin besucht im Schuljahr _____

(Schulform/Schultyp, Fachrichtung, Berufsfeld)

Klassenstufe _____

Wurde für den Schüler/die Schülerin das Vorliegen der Voraussetzungen für eine sonderpädagogische Unterstützung anerkannt und erfolgt eine schulische Förderung nach Integrationsverordnung oder Inklusionsverordnung?

ja* - bitte beachten Sie den u. a. Hinweis nein

Ist die Klasse in einem Nebengebäude untergebracht, dessen Anschrift sich vom Schulstempel unterscheidet? ja nein

Schulort, Datum

Unterschrift, Stempel der Schule

*** Hinweis:**

Für das Kind besteht Anspruch auf Fahrkostenzuschuss nach dem saarländischen Schülerförderungsgesetz. Dieser Anspruch schließt eine Fahrkostenübernahme im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes aus. Den Antragsvordruck mit dem dazugehörigen Merkblatt erhalten Sie im Sekretariat Ihrer Schule