

**Frist 31.10. beachten!**

Berechtigungsausweis-Nr.: \_\_\_\_\_  
 (Wenn vorhanden, Bitte unbedingt angeben!)

**Antrag** auf Kostenfreiheit des Schulweges;

**Erstattung der notwendigen Fahrtkosten bei Benutzung:**

**öffentlicher Verkehrsmittel im Schuljahr:** \_\_\_\_\_

Einzureichen bei der:

**Stadt Schwabach  
 Schul- und Sportamt  
 Eisentrautstraße 2  
 91126 Schwabach**

**Wichtiger Hinweis:**

1. Die Erstattung erfolgt in der Regel nach Ende des Schuljahres.
2. **Der Erstattungsantrag muss bis spätestens 31.10. für das vergangene Schuljahr bei dem Schul- und Sportamt der Stadt Schwabach eingegangen sein. Verspätete Anträge müssen wegen Fristversäumnis abgelehnt werden.**
3. Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel werden nur Fahrtkosten der Erstattung zu Grunde gelegt, die durch Vorlage von Fahrkarten nachgewiesen sind und nur für solche Unterrichtstage, an denen der Schüler nachweislich die Schule besucht hat. Verlorene Fahrkarten werden nicht berücksichtigt.
4. Bei Erstattung auf Basis der Fahrpreise öffentlicher Verkehrsmittel werden die aufgewendeten Kosten nur in Höhe des jeweils günstigen Tarifs (z. B. Schülerrückfahrkarten, Schülermonatskarten, Schülerjahreskarten) für die kürzeste zumutbare Fahrtstrecke zu Grunde gelegt.
5. In begründeten Fällen können Voraus- und Abschlagszahlungen auf die voraussichtliche Kostenerstattung geleistet werden.
6. Falls mehrere Geschwister derartige Kostenerstattungsanträge stellen, sind diese zusammen einzureichen.
7. Für Schüler ab der Klasse 11 der allgemeinbildenden, weiterführenden Schulen und Berufsschulen werden die vollen verauslagten Kosten erstattet, wenn für mindestens drei Kinder Anspruch auf Kindergeld oder vergleichbare Leistungen besteht. Der entsprechende Nachweis für den Monat August ist mit dem Antrag vorzulegen. Falls die Leistung im August noch nicht bezogen wurde, ist der Nachweis für den Monat beizufügen, in dem der Leistungsbezug begonnen hat.

Die tatsächlich besuchte Schulzeit: vom \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**1.a) Allgemeine Angaben:**

Schülerin/Schüler: (Familienname, Vorname)

Geburtsdatum:

Anschrift: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefonnummer:

E-Mail:

**1.b) Besuchte Schule:**

Name, Schulart, Ort

Klasse und Jahrgangsstufe:

Der Unterricht wurde insgesamt an \_\_\_\_ (Anzahl) Unterrichtstagen besucht  
 (Anzahl) \_\_\_\_ Unterrichtstage wurden versäumt.

**1.c) Machen noch weitere Geschwister einen Antrag Fahrtkostenrückerstattung geltend?**

Ja  Nein

Wenn ja, Name der Geschwister

Schule: (Name, Schulart, Ort)

Klasse: und Jahrgangsstufe:

**1.d) weitere Angaben:**

Hat ein Unterhaltsleistender Anspruch auf Kindergeld oder eine vergleichbare Leistung für drei oder mehr als drei Kinder? (siehe: wichtiger Hinweis Nr. 7)

Ja (bitte Nachweis beifügen!)  Nein

Bezieht der Unterhaltsleistende oder der/die unter Ziff. 1 genannte Schüler/in Hilfe beim Lebensunterhalt nach dem zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), Arbeitslosengeld II (SGB II) oder Sozialgeld nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII)?

Ja (bitte Nachweise/Bescheide beifügen!)  Nein

**Konto bitte unbedingt angeben! Keine Barauszahlung möglich!**

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Kontoinhaber(in): \_\_\_\_\_

**2. Nur für Berufsschüler und Berufsfachschüler:**

- Vollzeit     Teilzeit  
 Blockunterricht (**bitte Blockplan vorlegen!**)

Der Unterricht fand regelmäßig statt:

- Wöchentlich einmal und zwar am (Wochentag/e)     wöchentlich zweimal  
\_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Arbeitgeber: (Name/Firma, Anschrift)    Telefon:    Fax:

Deckte sich der Schulweg mit dem Weg der Arbeitsstätte?

- Ja     Nein     teilweise und zwar von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wie wird der tägliche Weg zur Arbeitsstätte bzw. Lehrstelle zurückgelegt? (z. B. Zug, Bus, Pkw)

Der Schüler war

- nicht auswärts untergebracht  
 am Beschäftigungsort auswärts untergebracht  
während des Blockunterrichts auswärts untergebracht und zwar in (Anschrift)

**3. Nur für Fachober- und Berufsfachschüler:**

Fand die fachpraktische Prüfung außerhalb statt?

- Ja (bitte Praktikumsplan und Name/Anschrift der Ausbildungsstätte beifügen)  
 Nein

**Bitte nicht vergessen, den Antrag zu unterschreiben!**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s bzw. der/die volljährigen Schüler/in

Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie unter: <http://www.schwabach.de/de/stadtverwaltung/referat-1-interne-dienste-und-schulen/70-schul-und-sportamt/dienstleistungen/1824-schuelerbefoerderung.html>

Auf Wunsch erhalten Sie die Datenschutzhinweise der Stadt Schwabach auch in gedruckter Form im Schul- und Sportamt, Eisentrautstraße 2, 91126 Schwabach, 1. OG Zi. Nr. 1.03.

**Bestätigung der Schule:** (von der Schule auszufüllen)

Die/Der vorgenannte Schüler/in hat die Schule im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ besucht.  
Der besuchte Zeitraum entspricht \_\_\_\_\_ Schultagen. Davon hat sie/er die Schule an \_\_\_\_\_ Tagen besucht und an \_\_\_\_\_ Tagen gefehlt.

Insoweit werden die Angaben der Schülerin/des Schülers unter Ziff. 1.b) und bei Berufs- und Berufsfachschülern die Ziff. 2 sowie Fachober- und Berufsfachschülern die Ziff. 3

- bestätigt.     Nicht bestätigt.

Folgende Angaben müssen ausgebessert/ergänzt werden:  
(Bitte insbesondere auf Schulart und Jahrgangsstufe achten!)

.....  
Datum

.....  
Stempel, Unterschrift



