

Schulstempel: *unbedingt notwendig!*

ERFASSUNGSBOGEN

zum Vollzug des Gesetzes über die Kostenfreiheit des Schulweges für das Schuljahr

2024/25

An die

Stadt Bayreuth
Schulverwaltung
Luitpoldplatz 13
95444 Bayreuth

Hinweise:

Ab Jahrgangsstufe 11 ist schuljährlich eine sog. Belastungsgrenze in gesetzlich vorgegebener Höhe anzurechnen (vgl. Art. 3 Abs.2 SchKfrG).

Bei Anspruch auf Kindergeld für drei oder mehr Kinder oder Anspruch auf Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB II oder Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) entfällt diese Eigenbeteiligung –

Nachweis (Stand August 2024) ist erforderlich!

Zum Beispiel: Bescheid der Familienkasse oder Kontoauszug (wichtig: Name ersichtlich)

Bitte füllen Sie ALLE Felder leserlich aus, damit eine schnelle Bearbeitung Ihres Antrages gewährleistet ist.

1. Schülerin/Schüler

| | | |
|------------|----------|----------------------------------|
| Name: | Vorname: | geb. am: |
| Anschrift: | | Klasse: (im kommenden Schuljahr) |

2. Besuchte Ausbildungsrichtung

| | |
|--------|------------------|
| Zweig: | (Sprachenfolge:) |
|--------|------------------|

3. Schulweg

Die kürzeste zumutbare **Fußwegentfernung** zwischen Wohnung und Schule beträgt einfach

bis 3,0 km mehr als 3,0 km

Der Schulweg beträgt zwar nicht mehr als 3,0 km, die Beförderung ist aber notwendig, weil

- der Schulweg besonders gefährlich oder beschwerlich ist – **Begründung schriftlich auf ges. Blatt o. Rückseite!**
 eine dauernde körperliche Behinderung vorliegt – **fachärztliches Gutachten beilegen!**

4. Mir ist bekannt, dass ich

- verpflichtet bin, jede Änderung der angegebenen Verhältnisse unverzüglich der Stadt Bayreuth anzuzeigen.
- bei Wegfall der Beförderungsvoraussetzungen, insbesondere beim Ausscheiden aus der Schule, den Berechtigungsausweis bzw. die Wertmarken unverzüglich über die Schule an die Stadt Bayreuth zurückzugeben habe;
- bei vorsätzlich unrichtigen Angaben damit rechnen muss, unter Umständen strafrechtlich verfolgt zu werden.

Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter (Eltern):

_____ E-Mail _____
_____ Tel. _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift beider Elternteile / gesetzliche Vertreter oder der/s volljährigen. Schülers/in)

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die zu diesem Antrag gehörenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Diese können beim zuständigen Sachbearbeiter der Schulverwaltung oder unter www.dsgvo.bayreuth.de - Schulamt – Kostenfreiheit – erfragt bzw. eingesehen werden.