	des Westerwaldkreises Fahrtkostenübernahme:		
	□ ja	□ nein	

Schulstempe
ociiuisteiiibe

(bestätigt Schulbesuch und erste Fremdsprache)

Der Westerwaldkreis übernimmt gemäß § 69 Schulgesetz und § 33 Privatschulgesetz RLP sowie der Satzung und den Beförderungsrichtlinien über die Schülerbeförderung für Schüler/innen der Realschulen plus sowie der Klassenstufen 5 - 10 der Gymnasien und der Integrierten Gesamtschulen die notwendigen Kosten für die Beförderung zur Schule. Der öffentliche Personennahverkehr hat Vorrang. Hierbei werden Fahrtkosten bis zur nächstgelegenen Schule der gewählten Art übernommen, wenn der Schulweg länger als 4 km oder wenn er besonders gefährlich ist. Der Antrag ist bei der Schule zu stellen. Über den Antrag entscheidet die Kreisverwaltung/Stadtverwaltung der kreisfreien Stadt, in deren Gebiet die besuchte Schule liegt. Soweit eine Schule in einem anderen Bundesland (Hessen, NRW) besucht wird, entscheidet die für den Wohnort zuständige Kreisverwaltung. Der Antrag ist für die Dauer des Schulbesuches in der Regel nur einmal zu stellen. Er ist neu zu stellen, wenn sich die, den erstmaligen Angaben zugrunde liegenden Umstände geändert haben (z. B. bei einem Wechsel der Schule, der Wohnung oder des Verkehrsmittels). Auf die Ausgestaltung der Übernahme der Schülerfahrtkosten im Einzelnen besteht kein Rechtsanspruch.

ANTRAG **SEKUNDARSTUFE I** 2024/2025 auf Übernahme von Fahrtkosten für Schülerinnen und Schüler der Realschulen plus, der Gymnasien und Integrierten Gesamtschulen der Klassenstufen 5 - 10. ☐ Erstantrag (ab ______) ☐ Umzug (ab ______) ☐ Schulwechsel (ab _____) Datum Datum Angaben über den Schüler/die Schülerin, für den/die Fahrtkostenerstattung beantragt wird 1. Name und Anschrift bitte in Druckbuchstaben! ☐ männlich □ weiblich 1.1 Name _____ Geburtsdatum _____ 1.2 Wohnung (anzugeben ist der 1. Wohnsitz) 1.3 Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort Ortsteil (unbedingt angeben) □ Personensorgeberechtigte: □ Pflegefamilie 1.4 Name, Vorname _____ Telefon: _____ Name, Vorname ____ _____ Mobil: _____ E-Mail-Adresse: Anschrift, falls nicht mit dem/der Schüler/in identisch Für Alleinerziehende: Bei wem lebt die Schülerin/der Schüler? □ Vater □ Mutter 1.4.1 2. Angaben über den Schulbesuch 2.1 Schulart: ☐ Realschule plus kooperativ ☐ Gymnasium ☐ G8 ☐ G9 □ Realschule Hessen ☐ Realschule plus integrativ ☐ Integrierte Gesamtschule (IGS) ☐ Hauptschule Hessen 2.2 Name der Schule und Schulstandort: z. B. Realschule plus, Westerburg 2.3 Klassenstufe im Schuljahr 2024/2025

Anzugeben ist die Klassenstufe des Schuljahres, von dem ab die Fahrtkostenübernahme beantragt wird.

□ 10

☐ KoA-Klasse (10)

□ 9

□ 6

□ 5

□ 7

□ 8

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Datum