Postanschrift
Landkreis Ludwigslust-Parchim
Fachdienst 60 - Schülerbeförderung
Postfach 1263
19362 Parchim

Standort
Dienstgebäude Ludwigslust
Fachdienst 60 - Schülerbeförderung
19288 Ludwigslust, Garnisonsstraße 1
Tel.: 03871-7226020 oder 7226021

Posteingangsstempel:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ **Antrag auf Fahrkostenzuschuss beim Besuch einer örtlich nicht zuständigen Schule**

☐ **Anzeige zur kostenfreien Teilnahme an der Schülerbeförderung zur örtlich zuständigen Schule beim Besuch einer örtlich nicht zuständigen Schule**

für das Schuljahr : **ab Datum:**

Hinweis zur Anspruchsberechtigung – Auszug § 2 der Satzung Schülerbeförderung vom 29.03.2012

(3) Schülerinnen und Schüler im Sinne von § 2 Abs. 1 mit Wohnsitz im Landkreis Ludwigslust-Parchim, die eine bestehende örtlich nicht zuständige allgemein bildende Schule in freier, gemeinnütziger Trägerschaft oder eine örtlich nicht zuständige allgemein bildende Schule in kommunaler Trägerschaft im Landkreis Ludwigslust-Parchim besuchen, haben unter Berücksichtigung der weiteren Regelungen dieser Satzung einen Anspruch auf Gewährung eines Zuschusses zu den notwendigen Aufwendungen für den Schulweg zur örtlich nicht zuständigen Schule. Der Zuschuss beträgt maximal 750 € pro Schuljahr und Schüler. Ein ggf. auftretendes Defizit bei den notwendigen Aufwendungen für den Schulweg wird durch die Erhöhung des Eigenanteils getragen. Der Anspruch auf kostenfreie Teilnahme an der Schülerbeförderung zur örtlich zuständigen Schule gemäß § 2 Abs. 1 Satz 2 bleibt hiervon unberührt.

(4) Der Zuschussbetrag wird ab Antragstellung gewährt. Ist die Teilnahme an der eingerichteten öffentlichen Schülerbeförderung möglich, tritt die Ausgabe einer Schülerfahrkarte an die Stelle des Zuschusses. Besteht nicht die Möglichkeit der Ausgabe einer Schülerfahrkarte, wird der zu gewährende Zuschussbetrag pro Schuljahr in der Regel in 10 Raten monatlich ab Bescheiderteilung ausgezahlt.

(5) Der Antrag ist grundsätzlich vor einem Schuljahr zu stellen und der Schulbesuch nachzuweisen. Bei späterer Antragstellung bzw. bei einer vorzeitigen Beendigung des Schulbesuches wird der Zuschussbetrag entsprechend anteilig gewährt.

Ich beantrage für meinen Sohn / meine Tochter (zutreffendes bitte unterstreichen)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
(vollständige Anschrift)		

Schule:	Klasse

Fahrstrecke 1: von (Haltestelle) bis (Haltestelle) und zurück

Beantragtes Transportmittel: * Zutreffendes bitte ankreuzen.

Verkehrsmittel:	☐ Bus	☐ Bahn	☐ privates Kfz einfache Entfernung km.
Verkehrsunternehmen:	☐ DB Bahn	☐ ODEG	
	☐ Verkehrsgesellschaft Ludwigslust-Parchim (VLP)		

Fahrstrecke 2: von bis und zurück.
(Haltestelle) (Haltestelle)

Beantragtes Transportmittel: * Zutreffendes bitte ankreuzen.

Verkehrsmittel:	☐ Bus	☐ Bahn	☐ privates Kfz einfache Entfernung km
Verkehrsunternehmen:	☐ DB Bahn	☐ ODEG	
	☐ Verkehrsgesellschaft Ludwigslust-Parchim (VLP)		

(zutreffendes bitte ankreuzen):

☐	die Gewährung eines Zuschusses durch Ausstellung einer Schülerfahrkarte gemäß § 2 Abs. (4) der Satzung für die Schülerbeförderung im Landkreis Ludwigslust-Parchim **(dem Antrag ist ein aktuelles Passbild beizufügen)**
☐	die Gewährung eines Zuschusses zu den notwendigen Aufwendungen für den Schulweg zur örtlich nicht zuständigen Schule im Landkreis Ludwigslust-Parchim gemäß § 2 Abs. (3) der Satzung für die Schülerbeförderung im Landkreis Ludwigslust-Parchim
	Bankverbindung Kontoinhaber: Name, Vorname: Straße: Haus Nr. . PLZ: Wohnort: BIC: IBAN: Name und Sitz der Bank:
☐	die kostenfreie Teilnahme an der Schülerbeförderung zur örtlich zuständigen Schule und Ausstellung der notwendigen Schülerfahrkarte gemäß § 2 Abs. (1) der Satzung für die Schülerbeförderung im Landkreis Ludwigslust-Parchim **(dem Antrag ist ein aktuelles Passbild beizufügen)**

Personenbezogene Daten werden unter Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen verarbeitet. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie die ausdrückliche Erlaubnis zur Weiterleitung an die Verkehrsunternehmen zwecks Ausstellung einer Schülerzeitkarte.

Herr/Frau Vor- und Zuname Antragsteller

Telefon-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Schulbescheinigung
Hiermit wird bestätigt, dass (Name, Vorname des Schüles)

vom . bis (voraussichtlich) Schüler/in unserer Schule ist.

Ort, Datum

Schulstempel, Unterschrift