



Antrag auf Erstattung der notwendigen Beförderungskosten von Schülern der

_____ (Name der Schule) auf dem Schulweg

Ich beantrage hiermit die Erstattung der notwendigen Beförderungskosten für meinen Sohn/
meine Tochter:

_____ (Name)

Anschrift:

geb. am:

in:

Telefon:

Mein Sohn/meine Tochter besucht ab _____ (Schuljahr) die _____ (Klasse)
bis voraussichtlich Ende des Schuljahres

Der Schulweg wird mit _____ (Verkehrsmittel)

ab Station _____ (Haltestelle)

Die Beförderungskosten betragen monatlich _____ Euro

Grünwald, _____

(Unterschrift)

Anträge können postalisch, persönlich oder per Email (gewerbe@gemeinde-gruenwald.de)
eingereicht werden.

Wegstrecke über 2 km ja / nein

Wegstrecke über 3 km ab der Jahrgangsstufe 5 (§ 2 Abs. 2 Ziff. 1 der Schülerbeförderungs-
Verordnung vom 08.09.1994 GVBl. S. 953)