

# ANTRAG (SBF1)

# für das Schuljahr

- \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ -

auf Übernahme der Fahrkosten im öffentlichen Linienverkehr durch die Stadt Pirmasens zur Beförderung der Schülerinnen und Schüler zu den **Grundschulen, Förderschulen, Sekundarstufe I der Realschulen plus und Gymnasien sowie der Berufsschulbildungsgänge in Vollzeit für Berufsvorbereitungsjahr, Berufsfachschule 1 und 2 und besonderem Teilzeitunterricht ohne Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnis (ohne sonstige Förderung).**

Die Stadt PS übernimmt die notwendigen Fahrkosten zur zuständigen bzw. nächstgelegenen Schulen nur, wenn der Schulweg für Schülerinnen und Schüler der **Klassenstufen 1 bis 4 länger als 2 km** bzw. der **Klassenstufen 5 bis 10 länger als 4 km** oder **besonders gefährlich** ist.

Fahrkosten werden grundsätzlich nur bis zu der vom Wohnort der Schülerin/des Schülers nächstgelegenen Schule der gewählten Schulart übernommen.

Fahrkosten werden erstmals ab Antragsstellung übernommen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen und umgehend an die Schule zurückgeben!

**als Erstantrag**

**als Änderungsantrag** wegen

Umzug / Änderung der Anschrift

Schulwechsel oder Wechsel der besuchten Schulart

sonstigem Grund \_\_\_\_\_

| 1. Angaben über <input type="checkbox"/> die Schülerin <input type="checkbox"/> den Schüler: |               |        |
|--|---------------|--------|
| Vorname  | Familiename   |        |
| Straße, Hausnummer   | PLZ, Wohnort  |        |
| Geburtsdatum   | Telefonnummer | E-Mail |

| 2. Angaben zur Personensorge und Haushaltsgemeinschaft: |  |   |
|---|--|---|
| Name, Vorname   | Personensorgerecht?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | gemeinsamer Haushalt mit dem Kind?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Name, Vorname   | Personensorgerecht?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | gemeinsamer Haushalt mit dem Kind?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| 3. Angaben über den Schulbesuch im beantragten Schuljahr:   |  |
|---|--|
| Name der Schule   |  |
| Standort der Schule (Anschrift oder Stadt, Gemeinde, etc.)  |  |
| <b>Besuchte Schulart:</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Förderschule</b> mit Schwerpunkt:  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>Grundschule</b> Klassenstufe im beantragten Schuljahr <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4            |
|   | <input type="checkbox"/> <b>Gymnasium</b> <input type="checkbox"/> <b>Landgraf-Ludwig-Realschule plus</b> integrativ <input type="checkbox"/> <b>Käthe Dassler Realschule plus Pirmasens kooperativ</b>  |
|   | Klassenstufe im beantragten Schuljahr <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 |
|   | Gewählte 1. Fremdsprache: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> .....  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>Berufsschule (BBS)</b> gewählter Bildungsgang im beantragten Schuljahr:  |
| <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr – Vollzeitunterricht (BVJ) Fachrichtung: .....   |  |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule I – Vollzeitunterricht (BF1) Fachrichtung: .....  |  |
| <input type="checkbox"/> Berufsfachschule II – Vollzeitunterricht (BF2) Fachrichtung: .....   |  |
| <input type="checkbox"/> besonderer Teilzeitunterricht <u>ohne</u> Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnis und ohne sonstige Förderung Fachrichtung: ..... |  |
| <input type="checkbox"/> <b>sonstige Schulart:</b> .....<br>mit Bildungsgang und Fachrichtung:  |  |

**Hinweis:**

**Abgabefrist dieses Antrages bis zum 15.03.2024 bei der zuständigen Schule!**

Dieser Antrag ist für die Dauer des jeweiligen Schulbesuches in der Regel nur einmal bei der Schule zu stellen. Die Bewilligung verlängert sich nur dann stillschweigend, wenn sich die ihr zu Grunde liegenden Umstände nicht ändern.

**Erklärung**

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und dass die Fahrkosten nicht aus anderen öffentlichen Mitteln erstattet werden.

Ich verpflichte mich, bei einer Änderung der in diesem Antrag gemachten Angaben (z. B. Wechsel der Schule oder der besuchten Schulart, Umzug, etc.) einen neuen Antrag zu stellen und die ausgegebene Fahrkarte der Stadt Pirmasens unverzüglich zurückzugeben. Bei Nichtrückgabe verpflichte ich mich der Stadt Pirmasens den daraus entstehenden Schaden zu ersetzen.

Mit ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt und zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden können. Die Aufhebung der Fahrkostenübernahme bleibt vorbehalten, insbesondere bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen die der Bewilligung zugrunde lagen, oder für den Fall, dass die besondere Gefährlichkeit des Schulwegs entfällt oder nachträglich neue Tatsachen eintreten, die berechtigt hätten, die Fahrkostenübernahme zu versagen.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Speicherung und die Verarbeitung der mit diesem Antrag erhobenen personenbezogenen Daten rechtlich notwendig sind und keiner vorherigen datenschutzrechtlichen Einwilligung bedürfen. Die Daten werden für die Dauer des Verfahrens bzw. im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert.

Ich bin damit einverstanden, dass die zur Bestellung von Fahrausweisen notwendigen personenbezogenen Daten an den zuständigen Verkehrsträger weitergeleitet werden (vergl. §§ 69, 67 Schulgesetz, Art. 6 Abs. 1 DSGVO).

X

**Ort, Datum**

**Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)**