

Antrag auf Erstattung der Schülerbeförderungskosten

An das

Landratsamt Altenburger Land
FD Schulverwaltung
Lindenaustraße 9
04600 Altenburg

Sitz FD Schulverwaltung:

Karl-Marx-Straße 1b
04626 Schmölln

Erstantrag Folgeantrag Schuljahr: _____
(bei monatlicher oder quartalsweiser Abrechnung)

für: Weg zur Schule Praktikum genehmigte Fahrten mit Privat-PKW

Sonstiges:

Abrechnungszeitraum: vom _____ bis _____

1. Schüler/in

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			

2. Sorge-/ Erziehungsberechtigte/r (nur bei minderjährigen Schülern auszufüllen)

Name, Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	

3. Beförderungsmittel

Bus Bahn Straßenbahn privater PKW

Sonstige: _____

4. Schule

Name		
Klasse		

