

Name des Erziehungsberechtigten

Datum



Strasse

PLZ, Ort

An die
Gemeinde Schalksmühle
Schulverwaltungsamt
Rathausplatz 1
58579 Schalksmühle

Antrag auf Schülerfahrkostenübernahme

Hiermit beantrage ich die Erstattung von Schülerfahrkosten

für die Monate

Name der/des Schülerin/Schülers

Schule
Klasse:

(bei Betriebspraktikum)

(Name des Praktikumbetriebes)

Anschrift des Betriebes

Überweisung an (Kontoinhaber) Name:

Bank:

BLZ:

Konto-Nr.

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



Bitte alle Belege beifügen. Es werden nur die Fahrkosten erstattet, die auch belegt sind!
Letzter Termin für die Abgabe der Fahrkostenerstattungsanträge für das abgelaufene Schuljahr:
30. Oktober des Jahres!
Letzter Termin für die Abgabe der Fahrkostenerstattungsanträge für die Wintermonate:
30. Juni des Jahres!
Nach diesen Terminen abgegebene Anträge werden nicht mehr berücksichtigt!

Bestätigung der Schule

(wird von der Schule ausgefüllt)

Fehlzeiten im Abrechnungszeitraum

(Unterschrift der Schulsekretärin)

Auszahlung

Datum

Sachlich und rechnerisch richtig