

Antrag auf Schülerbeförderung mit Spezialverkehr Schuljahr 2024/2025

entsprechend der Schülerbeförderungskostensatzung (SchBefS) in der jeweils geltenden Fassung
Bitte in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

Beförderungsbeginn ab (Datum):

Schüler-Nr.:

1. Angaben zum Schüler

☐ weiblich ☐ männlich

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer (Hauptwohnung)

Ortsteil (Hauptwohnung)

PLZ/ Wohnort (Hauptwohnung)

2. Angaben zum gesetzlichen Vertreter (nur bei minderjährigen Schülern)

Frau / Herr

Name / Vorname

Straße / Hausnummer (falls abweichend vom Schüler/
Behörde)

PLZ/ Ort (falls abweichend vom Schüler/ Behörde)

Telefonnummer / E-Mail für Rückfragen

Falls nicht Eltern:

- ☐ Pflegeeltern mit Vormundschaft (entsprechende Belege
beifügen)
☐ Amtsvormund (entsprechende Belege beifügen)

3. Angaben zum Schulbesuch

Name der Schule

Straße / Hausnummer

Klasse / Stufe im Schuljahr 2024/2025

PLZ / Schulort

4. Begründung zur Notwendigkeit

Die Schule ist **nicht nächstgelegene Schule**. Gründe:

- ☐ Die nächstgelegene Schule(n) ist / sind nicht aufnahmefähig. (Ablehnungsbescheid(e) der nächstgelegenen Schule(n) beifügen)
☐ Der Besuch dieser Schule ist aus pädagogischen Gründen notwendig. (Bescheid des Landesamtes für Schule und Bildung)
☐ Es liegt ein besonderer Bildungsweg nach § 7 Abs. 4 Sächs. Schulgesetz vor. (Bescheid der zuständigen Schule beifügen)

Der Schulweg liegt unter der Mindestentfernung nach § 7 Abs. 1 i.V.m. § 6 Abs. 2 Schülerbeförderungskostensatzung. Gründe:

- ☐ Der Schulweg ist über die im Straßenverkehr üblicherweise auftretenden Gefahren hinaus besonders gefährlich. (Begründung)
☐ Der Schulweg kann aus gesundheitlichen Gründen nicht bewältigt werden. (Schwerbehindertenausweis oder amtsärztliche Bescheinigung beifügen)

5. Angaben zum Leistungsbezug

Hinweis: Leistungen des Bildungs- und Teilhabepakets sind separat bei der jeweiligen Sozialbehörde zu beantragen

Sozialleistungen: (Bezug durch Schüler(in) und/ oder Sorgeberechtigten)

☐ Bürgergeld ☐ Wohngeld ☐ Sozialhilfe

Name der(s) Sachbearbeiter(in) der Sozialbe-
hörde

5. Angaben zur Beförderung

Einstieg/Ausstieg Wohnung

Ort

Name der Haltestelle

Ausstieg / Einstieg Schule

Ort

Name der Haltestelle

7. Angaben zum Spezialverkehr

- ☐ Mitnahme Rollstuhl (zusammengeklappt)
- ☐ Beförderung im Rollstuhl sitzend

Besonderheiten:

8. Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

(Gläubiger-ID: DE77100 0000026713)

Ich ermächtige das Landratsamt Meißen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Meißen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Kontoinhaber (in)

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ

Name Kreditinstitut

Wohnort

IBAN

BIC

Ort, Datum



Unterschrift Kontoinhaber (in)

9. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind und dass mir die beantragten Fahrtkosten tatsächlich entstehen und von keiner anderen Seite erstattet werden. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, Änderungen unverzüglich schriftlich anzuzeigen und gegebenenfalls erforderliche Nachweise zu übermitteln. Änderungen sind Namensänderungen, Änderung von Angaben des Gesetzlichen Vertreters, Adressänderungen, Abmeldungen, Änderungen der Bankverbindung, ein vorzeitiger Schulabgang und die Wiederholung einer Klassenstufe.

- ☐ Ich stimme zu, dass der Bescheid des Landesamtes für Schule und Bildung durch die Schule an das Landratsamt Meißen weitergeleitet werden darf.

Die Datenerhebung und -verarbeitung erfolgt auf der Grundlage der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) und des Sächsischen Datenschutzgesetzes (SächsDSG) in der jeweils geltenden Fassung. Nur soweit zur Beförderungsorganisation mit öffentlichen Verkehrsmitteln und im freigestellten Schülerverkehr erforderlich (Erstellung Fahrausweis, Mitteilung Abfahrtszeiten) erfolgt die Übermittlung der Daten an die entsprechenden Verkehrsunternehmen.

Hinweise zur Datenschutz-Grundverordnung entnehmen Sie von unserer Web-Seite unter:

<https://www.kreis-meissen.de/Kurzmen%c3%bc/Datenschutz>

Ort, Datum



Unterschrift

10. Bestätigung der Schule

Wir bestätigen, dass,

Vorname und Nachname des Schülers

geb. am

Geburtsdatum

ab Schuljahr 2024/2025 in Klasse
unsere Schule besuchen wird.

voraussichtlich bis zum Schuljahr

Ort, Datum



Unterschrift / Stempel der Schule

Landratsamt Meißen

Dezernat Technik

Kreisentwicklungsamt · Schülerbeförderung

Brauhausstraße 21

01662 Meißen

E-Mail: kea@kreis-meissen.de

www.kreis-meissen.de

Posteingangsstempel