

# Antrag auf Übernahme von Schülerbeförderungskosten nach § 114 SchulG

**Bitte in Druckschrift ausfüllen, da die Fahrkarten ansonsten ggf. Daten enthalten!**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der/des Schülerin/Schülers) (PLZ, Wohnort) (Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten) (Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail Adresse / Telefon Nummer - freiwillige Angabe)

Stadt Bad Schwartau  
Amt für Bildung, Sport,  
Soziales und Kultur  
Markt 15  
23611 Bad Schwartau

über

Leibniz-Gymnasium  
(Schule)

Ich/Wir beantrage(n) für mein/unser o.g. Kind die Beförderung zum

Leibniz-Gymnasium in Bad Schwartau  
(Schule) (Ort)

Ein Anspruch auf Schülerbeförderung besteht bis zum Ende der 10. Klassenstufe.

Mein/Unser Kind besucht im Schuljahr 2024/2025 die Klasse \_\_\_\_\_.

Auf die regelmäßige Benutzung eines Verkehrsmittels, nämlich der Firma \_\_\_\_\_ ist mein/unser Kind angewiesen.

***Falls mein/unser Kind innerhalb des Schuljahres die Schule verlässt bzw. in einen anderen Ort verzieht, werde(n) ich/wir die Fahrkarte(n) über das Schulsekretariat umgehend zurückgeben. Sofern ich/wir die Fahrkarte(n) nicht innerhalb von 14 Tagen ab Schulabgang bzw. Umzug abgebe(n), werde(n) ich/wir für die durch die Nichtabgabe entstehenden Kosten haften.***

Es soll die Verkehrslinie von \_\_\_\_\_  
(Ort, Haltestelle)

bis \_\_\_\_\_  
(Ort, Haltestelle)

benutzt werden.

**Mir/Uns ist bekannt, dass nur die Schülerbeförderungskosten für den Besuch einer Schule im Kreis Ostholstein übernommen werden, sofern ein grundsätzlicher Anspruch besteht.**

Ich/Wie erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten dieses Antrages gespeichert und zum Zwecke der Fahrkartenausstellung an die Verkehrsunternehmen übermittelt werden.

Notwendige Beförderungskosten sind die Beförderungskosten der Schülerinnen / Schüler, in deren Wohnort sich eine Schule der gewählten Schulart nicht befindet und die zum Erreichen der Schule ein Verkehrsmittel benutzen müssen, weil der zumutbare Schulweg in der einfachen Entfernung

1. für Schülerinnen und Schüler bis zur Klassenstufe 4 2 km
2. für Schülerinnen und Schüler bis zur Klassenstufe 10 4 km

überschreitet.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

**Bestätigung der Schule:**

**Bitte die Daten, insbesondere Klassenstufe und Lesbarkeit des Namens prüfen!**

Die Angaben dieses Antrages sind zutreffend und werden bestätigt.

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift der Schule)

---