## Landratsamt Sonneberg

Schulverwaltung, Bahnhofstraße 66, 96515 Sonneberg

## Antrag auf Ausstellung eines Schülerfahrausweises - Schuljahr 20\_\_/20\_\_

1. Angaben z	ur Antragstellung:						
Schüler/in:	Name	Vorname	 Geburtsdatum				
A 1 :C							
Anschrift Hauptwohnsitz:							
	Str	aße, Haus-Nr. / PLZ / Wo	phnort / Ortsteil				
Sorgeberechtigt	e:						
	Mutter (Name, Vornar	ne)	Vater (Name, Vorname)				
Anschrift:							
	(nur ausfüllen, wenn nicht mit a	Anschrift des Schülers ide	entisch)				
Telefon:	E-Mail:*						
	st dies die schulnähere Wohnung ur Beförderung:	<b>3.</b>					
•	ırausweis für den Bus wird bea	antragt, weil					
	g mehr als 2 km (bis Klasse 4) bzw						
	g mehr als 2 km bei Auslagerung						
☐ der Schulweg eine besondere Gefahr für die Sicherheit und die Gesundheit des Schülers bedeutet.							
	chüler/in einen Schülerfahrausw osten (z.B. für selbst erworbene l	•	ch auf anteilige Erstattung für private				
verpflichtet, die bedeutet, dass	e preisgünstigste zumutbare Verl es sich bei dem preisgünstigsten kein Deutschlandticket aushändi	kehrsverbindung zur Sch Fahrausweis auch um e	lerbeförderung im Landkreis Sonneberg ülerbeförderung zu Verfügung zu stellen. Das in Deutschlandticket handeln kann. Sollten es bitte dem Schulverwaltungsamt im Feld				
☐ Bemerkunge	n:						
Beförderungsvo	lass meine Angaben richtig und voraussetzungen dies unverzüglich Angaben strafrechtlich verfolgt wo	über die Schule an den S	ekannt, dass bei Wegfall der chulträger zu melden ist und unrichtige oder				
_	<del>-</del>	<del>-</del>	lverordnung (DSGVO), welches auf der Seite nterlegt ist, habe ich zur Kenntnis genommen.				
Ort, Datum		 Unterschrift (	 des Sorgeberechtigten / des volljährigen				

Schülers

3. Nachweis über den S	Schulbesuch:		
Es wird bestätigt, dass o. g. Schüle	er/in im Schuljahr 20_/20_ die	Klasse:	der unterzeichnenden Schule besucht.
☐ Der/die Schüler/in besucht die	e örtlich zuständige Schule ge	m. § 14 Abs. 1, 3 Thür So	chulG
☐ Der/die Schüler/in wurde zug	ewiesen (Zuweisung des Schu	lamtes beifügen)	
☐ Der/die Schüler/in, bzw. Elter	n, haben freie Schulwahl ausg	geübt	
☐ Sonstiges:			
Ort, Datum	-	Stempel/Unterschrift der Sch	nulleitung
Einwilligungserklärung zu	um Datenaustausch zum Ar	ntrag auf Ausstellung (	eines Schülerfahrausweises für
Name, Vorname: Straße, Hausnummer:		-	
PLZ, Ort:		-	
besuchte Schule, zum Zwecke	der Leistungserbringung a	n das zuständige Befö	en, insbesondere Name, Anschrift und rderungsunternehmen weitergegeben iit der Schule ausgetauscht werden.
Zugang des Widerrufs dürfen den Widerruf der Einwilligun	meine Daten nicht weiterv g wird die Rechtmäßigkeit	verarbeitet werden. S der bis dahin erfolgt	ür die Zukunft widerrufen werden. Ab ie sind unverzüglich zu löschen. Durch ten Bearbeitung nicht berührt. Meine g, Bahnhofstraße 66, 96515 Sonneberg
	-	-	eines Schülerfahrausweises nicht andratsamt Sonneberg beauftragt

Unterschrift des volljährigen Schülers/ gesetzlichen Vertreters

\*freiwillige Angabe

Ort, Datum

wird bzw. die Leistung eingestellt wird.