

# Antrag auf Sonderbeförderung – Schuljahr \_\_\_\_\_

(Bitte mit deutlichen, kräftigen Druckbuchstaben ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen!)

ERSTANTRAG       FOLGEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Beförderung für <input type="checkbox"/> meine Tochter/ <input type="checkbox"/> meinen Sohn zur unten genannten Schule.	
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Name, Vorname der/s Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort, Ortsteil	
Telefonnummer privat	dienstlich
Name und Anschrift der Schule (ggf. des abweichenden Schulstandortes), zu der befördert werden soll	Klassenstufe des Kindes
Datum, Stempel, Unterschrift der Schule	

## Weitere wichtige Angaben:

Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hortbetreuung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Abhol- und Bringzeit (bei Berufstätigkeit der/des Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten) Abfahrt Wohnung      _____ Uhr Ankunft Wohnung      _____ Uhr
Grund der Sonderbeförderung
Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten

### Hinweis:

Die Abholzeiten richten sich nach Berufstätigkeit der/des Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten, dem gültigen Runderlass des Kultusministeriums Sachsen-Anhalt (Betreuungserlass) und dem Tourenplan des Fahrunternehmens.

Als Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigte sind Sie jederzeit verpflichtet, auftretende Veränderungen (wie Krankheit, Umzug u. ä.) dem Fachdienst Kreis- und Wirtschaftsentwicklung des Salzlandkreises telefonisch oder persönlich mitzuteilen.

Evtl. Rückfragen richten Sie bitte an:

**Postanschrift:** Salzlandkreis, 41 Fachdienst Kreis- und Wirtschaftsentwicklung, 06400 Bernburg (Saale)

**Telefon:** 03471 684 + Durchwahl:

Bediengebiet ASL-SFT –1573

Bediengebiet BBG –1565

Bediengebiet SBK –1581

