
Name der Schülerin/ des Schülers

Geburtsdatum

Name der/ des Erziehungsberechtigten

Klasse (ab Schuljahr 25/26)

Straße

PLZ, Wohnort

E-Mail

Telefon

A N T R A G
auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten ab Schuljahr 2025/2026

- ☐ Fahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln zur o.g. Schule im gesamten Schuljahr
- ☐ Antrag im Rahmen der Härtefallregelung (Wohngeld/Kinderzuschlag) - Kopie des Bescheides bitte beifügen

Wird ein Antrag auf Geschwisterkindermäßigung für ein weiteres Kind gestellt?

Ja ☐ Nein ☐ Bei **JA** bitte anliegende Geschwisterermäßigung ausfüllen und beifügen

Bitte zutreffende Punkte ankreuzen und den Antrag bis zum **30.04.2025** an das Amt Jevenstedt, Meiereistraße 5, 24808 Jevenstedt, schnellstmöglich zurücksenden.

Nach Eingang Ihres Antrages wird der Anspruch auf Schülerbeförderung zunächst geprüft. Sie bekommen erst dann einen gesonderten Bescheid mit allen Zahlungshinweisen!

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Zurück an:
Amt Jevenstedt
Meiereistraße 5
24808 Jevenstedt