

---

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 Geschwisterkindermaßigung 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