



Antrag auf Schülerbeförderung im Freigestellten Schülerverkehr
-Seite 1-

Anmeldung **Abmeldung** **Umzug** **Änderung**

Schule: Grundschule Irgendwo

SchülerIn: Mann, Andrej **geb.** 25.03.2009
Name, Vorname

Natruper Straße 232 49090 Osnabrück _____
Straße Wohnort Ortsteil

3b 131228 Zobora und Viktor Mann
Klasse/GE-Bereich Telefon Name des Erziehungsberechtigten

Beförderung ab: _____ **bis:** _____
Datum Datum

Unterrichtsbeginn: _____ **Uhr**

Unterrichtsende: _____
Mo Di Mi Do Fr

Begründung der Schule: keine ÖPNV-Verbindung vorhanden
 siehe Anlage (Seite 3)

Zusatzinformationen

Rollstuhl/Rollator mitbefördern im Rollstuhl sitzend befördern
 Einzelbeförderung Begleitperson

Datum, Unterschrift Schule

Von der Schule auszufüllen

Entscheidung durch FD Schulen

amtsärztliche Empfehlung erforderlich weitergegeben an FD 8 am _____

Genehmigung **ja** **nein**

Vom Landkreis auszufüllen

Antrag auf Schülerbeförderung im Freigestellten Schülerverkehr

-Seite 2-

Mann, Andrej	25.03.2009	3b	Grundschule Irgendwo
Name, Vorname des Schülers	Geburtsdatum	Klasse	Schule
Natruper Straße 232	49090 Osnabrück		131228
Straße	Wohnort		Telefon

1. Aus welchen Gründen kann mein Kind nicht mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Bus, Bahn) zur Schule fahren? (ggf. Attest vorlegen)

2. Unter diesen Voraussetzungen wäre der Schulweg für mein Kind mit öffentlichen Verkehrsmitteln möglich:

3. Erklärungen:

Ich bin damit einverstanden, dass sämtliche Änderungen im Laufe des Schuljahres (z.B. Umzug, veränderte Abholzeiten etc.) durch die Schule mitgeteilt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Notwendigkeit der Sonderbeförderung durch den amtsärztlichen Dienst des Landkreises Osnabrück überprüft wird und ggf. eine amtsärztliche Untersuchung meines Kindes erfolgt.

4. Mit meiner Unterschrift beantrage ich:

Fahrkostenerstattung (das entsprechende Formular finden Sie auf der Homepage des Landkreises Osnabrück), da ich mein Kind selbst zur Schule fahren möchte.

Sonderbeförderung zur Schule

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen



Antrag auf Schülerbeförderung im Freigestellten Schülerverkehr
-Seite 3-

<u>Mann, Andrej</u>	<u>25.03.2009</u>	<u>3b</u>	<u>Grundschule Irgendwo</u>
Name, Vorname des Schülers	Geburtsdatum	Klasse	Schule
<u>Natruper Straße 232</u>	<u>49090 Osnabrück</u>		<u>131228</u>
Straße	Wohnort		Telefon

Beurteilungskriterien

Alltagsfähigkeiten	Normal altersgemäß	Leichte Ein- schränkung	situative oder zeit- weilige größere Einschränkung	Stärkere Beeinträchtigung
Verständnis von Regeln und Situationen (- kognitive Entwicklung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufmerksamkeit, Wahrnehmung, Impulsivität (- Verhaltensstörungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachliche Kommunikationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstvertrauen, Umsicht, Ängste, Unsicherheit (- emotionale Reife)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Kompetenz, Zuverlässigkeit, adäquater Umgang mit Konflikten und Irritationen, (- Soziale Reife)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen, besondere Einschränkungen: _____

Aus welchen Gründen ist eine Beförderung im ÖPNV nicht möglich?

Datum, Unterschrift Schule

Von der Schule auszufüllen

Empfehlung durch FD Gesundheit

keine Sonderbeförderung Sonderbeförderung bis: _____

Datum, Unterschrift FD Gesundheit

Vom FD Gesundheit auszufüllen