

Antrag für das Schuljahr 20___/20___		benötigt ab:
Schule, für die dieser Antrag gestellt wird (bitte immer angeben)		
<input type="checkbox"/> Cusanus Gymnasium	<input type="checkbox"/> Europaschule	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftshauptschule Erkelenz
<input type="checkbox"/> Cornelius-Burgh-Gymnasium		

Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten

Die Schülerfahrkosten werden beantragt für:

Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Klasse	Telefon
<input type="checkbox"/> Ganzjahreskarte	bilingual(<u>nur Cornelius-Burgh-Gymnasium</u>) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Es liegt ein Schwerbehindertenausweis mit den Merkmalen „G“ oder „H“ vor. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Fahrstrecke:

Haltestelle von	Ort, Ortsteil	Name der Haltestelle
Haltestelle bis	Erkelenz	ZOB
Begründung <input type="checkbox"/> Länge des Schulweges <input type="checkbox"/> besondere Gefährlichkeit* <input type="checkbox"/> sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf**	<input type="checkbox"/> Schulzuweisung** <input type="checkbox"/> gesundheitliche Gründe*** <input type="checkbox"/> Ablehnung der nächstgelegenen Schule**	Wird regelmäßig der Schienenverkehr der DB genutzt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Von Bahnhof: _____ Bis Bahnhof: _____
*schriftliche Begründung beifügen		***Nachweis in Form des Vordrucks „Ärztliche Bescheinigung“ beifügen
		**Nachweis beifügen

Antragsteller(in) – bei minderjährigen Schüler(innen) gesetzliche(r) Vertreter(in) - :

Name, Vorname
Anschrift

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Dieser Antrag und eine etwaige Bewilligung der Fahrkosten begründen keinen Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Schule. Weiterhin habe ich zur Kenntnis genommen, dass der Antrag auf Ausstellung einer Schülerjahreskarte nur im Falle einer Übernahme/Teilübernahme der Schülerfahrkosten durch die Stadt Erkelenz an die West Energie und Verkehr GmbH weitergeleitet wird, ansonsten sind Schülerwochen- oder Schülermonatskarten von mir/uns auf eigene Kosten zu erwerben.

Die Hinweise auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen.

Erkelenz, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Eigenanteilprüfung: (vom Schulverwaltungsamt auszufüllen)		
<input type="checkbox"/> Adresse geprüft		
Weg zur nächstgelegenen Schule: _____ km	nächstgelegene Schule:	
Andere Begründung:		
<input type="checkbox"/> kein Anspruch	<input type="checkbox"/> Eigenanteil	Sachbearbeiter: _____