

\_\_\_\_\_  
Absenderin / Absender

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**Landkreis Peine  
Fachdienst 19  
- Schule, Kultur und Sport -  
Burgstr. 1  
31224 PEINE**

**Achtung!!!**

Anträge sind bis zum **31. Dezember** eines jeden Jahres für das **abgelaufene Schuljahr** einzureichen

**A N T R A G**



**auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten**  
(nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden)

Name, Vorname (der Schülerin/des Schülers)		Geburtsdatum (der Schülerin / des Schülers)	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort <b>und</b> ggf. Ortschaft			
Schulort, Name der Schule, Klasse/Schuljahrgang im beantragten Zeitraum (bei Berufsbildenden Schulen bitte <u>ausführlich</u> die Klassenbezeichnung / den Bildungsgang angeben)			
Praktikumsort und Praktikumsbetrieb ( nur ausfüllen bei Betriebspraktikum)			
Beginn und Ende des Praktikums		tägliche Anwesenheit im Betrieb	
von		Uhr bis	Uhr

Ich bitte um Erstattung der notwendigen Aufwendungen für den

- Schulweg für den Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Weg zum Betriebspraktikum.

Mir sind für diesen Zeitraum Beförderungskosten in Höhe von \_\_\_\_\_ € entstanden. Die entsprechenden Belege habe ich beigefügt. Ich versichere, dass mir die Kosten nicht aus anderen öffentlichen Kassen erstattet worden sind bzw. erstattet werden.

**Hinweis: Ohne Belege – Fahrkarten im Original - ist keine Erstattung möglich!**

Die Überweisung erbitte ich auf folgendes Konto:

IBAN:	
Institut:	
SWIFT (BIC):	
Kontoinhaberin / Kontoinhaber:	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

**Von der Schule auszufüllen:**

Die o.g. Schülerin bzw. der o.g. Schüler hat im oben angegebenen Zeitraum

- die Schule  das Betriebspraktikum regelmäßig besucht.  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Siegel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift