

## F03 - Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten für den Besuch der Praktikumsstelle im Schuljahr \_\_\_\_\_

- a.) bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel (ÖPNV)  
 b.) bei Benutzung eines Privatfahrzeuges

### 1. Personalien der Schülerin/des Schülers:

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht: _____	Telefon	
Straße			Hausnummer
PLZ	Wohnort		

### 2. Personalien der/des Erziehungsberechtigten:

Name		Vorname	
Straße			Hausnummer
PLZ	Wohnort		
E-Mail-Adresse		Telefon	

### 3. Angaben zur Schule

Besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Bildungsgang: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Besitzt Ihr Kind, besitzen Sie bereits ein School&Fun-Ticket für den Besuch der Schule  nein  ja

Falls ja, welche Nummer? \_\_\_\_\_

### 4. Angaben zur Praktikumsstelle

Name der Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Unterrichtstage/Praktikumstage** (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="radio"/> Schule	<input type="radio"/> Praktikum	<input type="radio"/> weder noch	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="radio"/> Schule	<input type="radio"/> Praktikum	<input type="radio"/> weder noch	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="radio"/> Schule	<input type="radio"/> Praktikum	<input type="radio"/> weder noch	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="radio"/> Schule	<input type="radio"/> Praktikum	<input type="radio"/> weder noch	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Freitag	<input type="radio"/> Schule	<input type="radio"/> Praktikum	<input type="radio"/> weder noch	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Samstag	<input type="radio"/> Schule	<input type="radio"/> Praktikum	<input type="radio"/> weder noch	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Sonntag		<input type="radio"/> Praktikum	<input type="radio"/> weder noch	von _____ bis _____

Arbeitszeitbescheinigung unbedingt beifügen

Arbeitszeiten bitte eintragen

**oder Blockpraktikum**

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ tägliche Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Es handelt sich um die nächstgelegene aufnahmebereite Praktikumsstelle. Für die Teilnahme am Praktikum wird **KEINE** Praktikantenvergütung aufgrund tariflicher Regelung geleistet.

**5. Angaben zum Praktikumsweg**

Der kürzeste Weg (Fußweg) von der Wohnung zur Praktikumsstelle beträgt für die/den Schüler/in der Sekundarstufe I sowie der Jahrgangsstufe 10 des Gymnasiums mehr als 3,5 km oder Sekundarstufe II mehr als 5,0 km?

- ja.  nein,

**...aber**

- der Praktikumsweg ist **BESONDERS GEFÄHRLICH** oder **UNGEEIGNET**. (Bitte auf einem gesonderten Blatt die konkrete Situation darlegen.)
- ein Verkehrsmittel muss aus gesundheitlichen Gründen länger als acht Wochen benutzt werden. (Bitte ärztliches Attest vorlegen, aus dem sowohl Dauer und Umfang der Behinderung ersichtlich sind als auch die zwingende Notwendigkeit der Nutzung eines Verkehrsmittels.)
- es liegt eine geistige oder körperliche Behinderung vor. (Schwerbehindertenausweis in Kopie bitte beifügen.)



## **8. Datenschutzerklärung:**

Soweit in diesem Vordruck personenbezogene Daten erhoben werden, sind diese erforderlich zur Gewährung von Schülerfahrkosten gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. e) der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) i. V. m. der Verordnung zur Ausführung des § 97 Abs. 4 Schulgesetz (Schülerfahrkostenverordnung - SchfkVO -) vom 16.04.2005 in der jeweils gültigen Fassung. Sofern Sie diese Angaben nicht tätigen, ist eine Bearbeitung des Antrages nicht möglich.

Wir beachten den gesetzlichen Datenschutz. Die Informationen gemäß Art. 13 DS-GVO über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bzw. der personenbezogenen Daten Ihres Kindes können Sie auf meiner Internetseite unter <https://www.kreis-heinsberg.de/aktuelles/datenschutz/liste-datenschutz.html> einsehen. Das Merkblatt können Sie ebenfalls in der Schule erhalten.

## **9. Erklärung**

Hiermit bestätige ich, dass ich/mein Sohn/meine Tochter weder einen Anspruch auf Erstattung der Fahrkosten nach anderen Vorschriften habe/hat noch im Besitz eines Schwerbehindertenausweises mit den Merkzeichen G, aG, Gl, Bl oder H bin/ist, mit dem öffentliche Verkehrsmittel unentgeltlich benutzt werden können.

---

Wohnort, Datum

---

Unterschrift