

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

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

		- D.	., bei beilatz	ding cines i rivatiani zeages				
1. Personalien d	ler S	Schülerin/des Schülers:						
Name				Vorname				
Geburtsdatum		Geschlecht:		Telefon				
Straße							Hausnum	ımer
PLZ		Wohnort						
2. Personalien d	ler/	des Erziehungsberechti	gten:					
Name				Vorname				
Straße							Hausnun	nmer
PLZ		Wohnort						
E-Mail-Adresse				Telefon				
3. Angaben zur S	Schi	ule						
Besuchte Schule	<u>:</u>							
Bildungsgang:				Klasse:	-			
Besitzt Ihr Kind, b	esitz	zen Sie bereits ein School	&Fun-Ticket	für den Besuch der Schule	0	nei	n O	ja
				Falls ja, welche Nummer?				
1. Angaben zur Pr	rakti	ikumsstelle						
Name der Firma:								
Straße:						Haus	s-Nr:	
PLZ:			Ort:					

Unt	errichtstage/Prakt	ikum	stage	(bitte	ankreuzen)				
	Montag	0	Schule	0	Praktikum	0	weder noch	von	bis
	Dienstag	0	Schule	0	Praktikum	0	weder noch	von	bis
	Mittwoch	0	Schule	0	Praktikum	0	weder noch	von	bis
	Donnerstag	0	Schule	0	Praktikum	0	weder noch	von	bis
	Freitag	0	Schule	0	Praktikum	0	weder noch	von	bis
	Samstag	0	Schule	0	Praktikum	0	weder noch	von	bis
	Sonntag			0	Praktikum	0	weder noch	von	bis
Arl	peitszeitbescheinigur	ng un	bedingt beif	ügen				Arbe	itszeiten bitte eintragen
ode	r Blockpraktikum								
von		bis			tägli	che Arl	beitszeit von _		bis
	andelt sich um die I <b>E</b> Praktikantenver							Teilnahm	ne am Praktikum wird
5. A	ngaben zum Prakti	ikum	isweg						
Der	kürzeste Weg (Fuß	weg	) von der W	ohnung	g zur Praktikun	nsstelle	e beträgt für die	e/den Sch	üler/in der
Sekı	ındarstufe I sowie (	der J	ahrgangsstı	ufe 10 c	les Gymnasiun	ns meh	r als 3,5 km ode	er Sekund	arstufe II mehr als 5,0 km?
0	ja. O n	ein,			·				
ab	er								
	der Praktikumswe Blatt die konkrete	_			HRLICH oder L	JNGEEI	GNET. (Bitte au	ıf einem g	esonderten
	ein Verkehrsmitte (Bitte ärztliches At als auch die zwing	ttest	vorlegen, a	ius dem	sowohl Daue	r und L	Imfang der Beh		
	es liegt eine geisti	ge o	der körperli	che Bel	ninderung vor.	(Schw	erbehindertena	ausweis in	ı Kopie bitte beifügen.)

6. A	Art des Privatfahrzeu	ges:		
Für	den Besuch der Prak	tikumsstelle wird folgendes Priv	vatfal	ahrzeug genutzt:
0	Fahrrad O	Mofa/Moped/Motorrad	0	PKW
Fah	rgemeinschaft			
	Ich nehme folgende	e andere Mitschüler/innen regel	lmäßi	ßig in meinem Fahrzeug mit:
1.M	litfahrer/in			2.Mitfahrer/in
3.M	1itfahrer/in			4.Mitfahrer/in
	Ich werde regelmäl	ßig von folgender Mitschülerin/f	folger	endem Mitschüler mitgenommen:
Nan	me der Fahrerin/des	Fahrers:		
Dei	· ·	· ·		rag auf Übernahme von Schülerfahrkosten stellen. für die Mitfahrer/innen. Die Mitfahrer/innen erhalten
7. G	Grund für die Benutz	ung eines Privatfahrzeuges:		
Das	S Privatfahrzeug wird	genutzt, weil die Benutzung öff	entlic	licher Verkehrsmittel
0	nicht möglich	oder	0	nicht zumutbar ist
Grü	inde hierfür sind (bit	te ausführlich auf einem Beibla	att erl	erläutern):
		ichstgelegenen Haltestelle und (		ichstgelegenen Haltestelle sowie zwischen der zur Praktikumsstelle beträgt mehr als 2,0 km. (Bitte die
		mmengerechnet über drei Stun		utzung der günstigsten Verkehrsverbindungen für die Hin- in Anspruch. (Bitte den Internetausdruck der ÖPNV-
	Es muss überwiege Verbindung beifüge		verlas	assen werden. (Bitte Internetausdruck der ÖPNV-
	Es liegt eine geistig beifügen.)	e oder körperliche Behinderung	g vor.	r. (Kopie des Schwerbehindertenausweises bitte

## 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 <a href="https://www.kreis-heinsberg.de/aktuelles/datenschutz/liste-datenschutz.html">https://www.kreis-heinsberg.de/aktuelles/datenschutz/liste-datenschutz.html</a> 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.