|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |  | | | | **Fragen an:** Frau Wirtz | | |
| Tel.: 04522 / 743-420 | | |
| Fax: 04522 / 743-492 | | |
| christine.wirtz@kreis-ploen.de | | |
| Haus C, Zimmer 252 | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kreis Plön  Der Landrat  Amt für Schule und Kultur  Hamburger Straße 17/18  24306 Plön | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Antrag auf Ausstellung einer Fahrkarte** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name Antragsteller/in: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Anschrift Antragsteller/in: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | | |  | | | | | | E-Mail: | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name der Schülerin/des Schülers: | | | | |  | | | | | | | Geburtsdatum: | | |  |
| Anschrift der Schülerin/des Schülers: | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Schule: | |  | | | | | | | | | | | | Klasse: |  |
| Schulort: | |  | | | | | | | | Die Schule wird besucht seit/ab: | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ich/Wir bitten Sie für mein/unser Kind die Beförderungskosten zur Schule gemäß des Schulgesetzes Schleswig-Holstein und der Schülerbeförderungssatzung des Kreises Plön zu übernehmen und meinem/ unserem Kind eine **Fahrkarte** zur Verfügung zu stellen. | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Mein/Unser Kind legt den Schulweg wie folgt zurück: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Mit | | | | | | | von | | | | | | | |
|  | Verkehrsunternehmen | | | | | | | Haltestelle Wohnort | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | bis | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | Haltestelle Schule | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Erklärung:** | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Ich/Wir erkläre/n, dass der/die oben genannte Schüler/-in mit Hauptwohnsitz unter der oben genannten Adresse gemeldet ist. Ferner verpflichte/n ich/wir mich/uns, Sie über jede Änderung bezogen auf den Schulbesuch, Schulwechsel, Schulabgang, Wohnungswechsel und Namenswechsel zu informieren. Die ausgegebene Fahrkarte werde/n ich/wir sofort an den Kreis Plön zurückgeben, wenn der Berechtigungsgrund für die Übernahme der Beförderungskosten entfallen ist. Anderenfalls werde/n ich/wir den entstandenen Schaden ersetzen. Die Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und Art. 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | | | | |
| Der Schulbesuch wird bestätigt durch | | | | | | | |
| Ort, Datum und Unterschrift  Antragsteller/in  (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) | | | | | | |  | Schulstempel und Unterschrift | | | | | | | |