

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig (nicht jedoch die grau hinterlegten Felder) und in Druckbuchstaben aus. Zutreffendes bitte ankreuzen. Bitte beachten Sie die Hinweise auf dem beigefügten Merkblatt.

**Erstantrag** (es wurde noch kein Antrag für diese Schule gestellt)

**Änderungsantrag** - Wohnungswechsel zum

- Schulformwechsel zum

Schul-Nr.:
lfd. Nr.:

**A) Angaben zur Person**

<p><b>Schüler/in</b></p> <p>Familiename <input type="text"/></p> <p>Vorname <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> weiblich      Geburtsdatum <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> männlich</p> <p>Strasse, Hausnummer <input type="text"/></p> <p>Ortsteil <input type="text"/></p> <p>PLZ <input type="text"/>      Wohnort <input type="text"/></p>	<p><b>Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen)</b></p> <p>Familiename <input type="text"/></p> <p>Vorname <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> weiblich</p> <p><input type="checkbox"/> männlich</p> <p>Strasse, Hausnummer <input type="text"/></p> <p>Vorwahl <input type="text"/>      Telefon <input type="text"/></p> <p>PLZ <input type="text"/>      Wohnort <input type="text"/></p>
<p>BIC <input type="text"/></p> <p>Bezeichnung der Bank <input type="text"/></p>	<p>IBAN <input type="text"/></p> <p>Kontoinhaber <input type="text"/></p>

**B) Angaben zur besuchten Schule**

<p><b>(1) Vollzeit :</b>    <input type="checkbox"/> Berufgrundbildungsjahr</p> <p>                          <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsfachschule Zugangsvoraussetzung: Hauptschulabschluss</p> <p>Genauere Bezeichnung der Fachrichtung / des Berufsfeldes <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> öffentliche Schule</p> <p><input type="checkbox"/> staatl. anerkannte Privatschule</p>
<p><b>(2) Teilzeit :</b>    <input type="checkbox"/> (6) Grundstufe der Berufsschule</p> <p>Ausbildungsberuf : <input type="text"/></p>	<p>im Abrechnungszeitraum besuchte Klasse <input type="text"/></p> <p>Schuljahr des Abrechnungszeitraums <input type="text"/></p> <p>Besuch dieser Schule seit <input type="text"/></p>
<p>Ausbildungsbetrieb mit Name und Anschrift : <input type="text"/></p>	

zust. Schule	MM   JJ	Bewilligung sofort	MM   JJ	Bewilligung später	zust. Schule	SF Klassenbez.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### C) Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

1.1. benutztes öffentliches Verkehrsmittel					
1.2. Fahrstrecke von		über		bis	
1.3. weiteres öffentliches Verkehrsmittel					
1.4. Fahrstrecke von		bis			

### D) Unterrichtszeiten

<b>Vollzeitform (Blockunterricht)</b>	<b>Teilzeitform</b>			
1.Block Begin	1.Block Ende	<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> wöchentlich zweimal	<input type="checkbox"/> 14-tägig
2.Block Begin	2.Block Ende	an folgenden Werktagen	in der Zeit von	bis
3.Block Begin	3.Block Ende		Uhr	Uhr
			Uhr	Uhr
Gründe für die Wahl einer anderen als der nächstgelegenen Schule (Eventuell gesondertes Blatt beifügen):				

### E) Schulweg

1. Der kürzeste verkehrsübliche Schulweg zwischen Wohnung und Schule beträgt	<input type="checkbox"/> mehr als 3 km		
1.1. Bei Schulwegen von weniger als 3 km :			
<input type="checkbox"/> Eine nicht nur vorübergehende körperliche oder geistige Behinderung liegt vor			
<input type="checkbox"/> Der Schulweg ist besonders gefährlich (Bitte ausführliche Begründung)			
1.2. Begleitperson			
<input type="checkbox"/> Begleitperson des Schülers wg. körperlicher oder geistiger Behinderung nötig (Nachweis: Anerkennungsbescheid)			
2. Der Weg zum Ausbildungsbetrieb erfolgt mit :			
<input type="checkbox"/> MAXX-Ticket	<input type="checkbox"/> Schülerticket Hessen	<input type="checkbox"/> Pkw	<input type="checkbox"/> _____

### F) Die Benutzung eines privaten Verkehrsmittels ist erforderlich, weil

<input type="checkbox"/> eine öffentliche Verkehrsverbindung zwischen Wohnort und Schulort nicht besteht, bzw. nur zwischen _____ und _____ besteht.	
<input type="checkbox"/> eine nicht nur vorübergehende körperliche oder geistige Behinderung die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels nicht zulässt.	
Der Schüler wird befördert	
<input type="checkbox"/> zur nächstgelegenen Haltestelle eines öffentlichen Verkehrsmittels	
<input type="checkbox"/> zur Schule	<input type="checkbox"/> Die kürzeste einfache Fahrstrecke beträgt _____ km
<input type="checkbox"/> mit dem eigenen Kraftfahrzeug	
<input type="checkbox"/> unter Benutzung eines fremden Kraftfahrzeugs.	
Name und Anschrift des Fahrzeughalters:	

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden. Mir ist bekannt, dass die Bearbeitung des Antrages mittels automatisierter Datenverarbeitung erfolgt. Die Vorschriften des Hessischen Datenschutzgesetzes finden Beachtung. Das Merkblatt dient zu Ihrer Information. Bitte abtrennen und aufheben.

Bestätigung der Schule:  
Die Angaben über den Schulbesuch treffen zu.

Unterschrift der/des volljährigen Schülerin/Schülers oder des gesetzlichen Vertreters:

Datum, Unterschrift und Schulstempel

Datum, Unterschrift :