



hier Foto anheften

Schulverband Altomünster
St. Althof 1
85250 Altomünster

Schuljahr 2025/26

Von der Schule auszufüllen:

Die nachstehenden Angaben werden bestätigt:

- Der / die Schüler(in) besucht unsere Schule
- Der / die Schüler(in) besucht unser Tagesheim
- Offene Ganztagsangebote
- Gebundene Ganztagsangebote

Schulstempel, Datum, Unterschrift

Wichtig: Abgabe nur mit Lichtbild!!! Erfassungsbogen

Antrag auf Gewährung von Kostenfreiheit des Schulweges

Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen!

1. Schüler/in

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort/Ortsteil des gewöhnlichen Aufenthalts

Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(Tag, Monat, Jahr)

2. Anspruch (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Entfernung

Mindestfußwegstrecke (einfach)

- mehr als 2 km bis Jahrgangsstufe 4
- mehr als 3 km ab Jahrgangsstufe 5

dauernde Behinderung

(mind. sechs Monate)

Art der Behinderung

(auf gesondertem Blatt aufführen,
Ausweise, ärztliches Attest beilegen)

Umzug

bei Unzumutbarkeit eines Schulwechsels und

Besuch der nicht nächstgelegenen Schule

Austauschschüler von bis

3. Schule (Name und Art der Schule)

Besuchte Ausbildungsrichtung (Zweig, Fachrichtung, Wahlpflichtfächergruppe,
Ganztagsangebot)

Schuljahr (z.B. 2025/26)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

Jahrgangsstufe (Klasse)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Hier bitte nicht ausfüllen,
Raum für Bearbeitungsver-
merke des Schulverbandes

Schulnummer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

HT

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Zone

Änderung/tausch ab:
Entfernung

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(Tag, Monat, Jahr)

MVV-Kunden Nr.

--



4. Beförderung
 Zwischen Wohnung und Schule soll die Beförderung mit folgendem Verkehrsmittel durchgeführt werden (bitte Haltestellen genau angeben):

	Verkehrsmittel						Abfahrtsort/Haltestelle	bis (Ort, Bhf./Haltestelle)	Linien-Nr.
	Linien-bus	Schul-bus	Bahn-bus	S-Bahn/ Zug	U-Bahn/ Tram	priv. Kfz			
4.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Mit ist bekannt, dass ich

- a) verpflichtet bin, jede Änderung der angegebenen Verhältnisse unverzüglich dem Schulverband Altomünster mittels einer Änderungsanzeige schriftlich anzuzeigen;
- b) bei Wegfall der Beförderungsvoraussetzungen, insbesondere beim Ausscheiden aus der Schule, Berechtigungsausweis einschließlich Zeitkarten und Wertmarken unverzüglich über die Schule an den Schulverband Altomünster zurückzugeben habe (durch eine verspätete Rückgabe entstehende Kosten werden vom Antragsteller zurückgefordert);
- c) bei vorsätzlich unrichtigen Angaben damit rechnen muss, unter Umständen strafrechtlich verfolgt zu werden. Bei minderjährigen Schülern sind die gesetzlichen Vertreter (Eltern) verantwortlich.

Name, Vorname, ggf. abweichende Anschrift der Erziehungsberechtigten,

Telefon: _____

E-Mail: _____

 Ort, Datum

 (Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

 (Unterschrift volljähriger Schüler/in)

Bitte vergessen Sie nicht zu unterschreiben und das Lichtbild beizufügen

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten / des volljährigen Schülers)

Antrag bearbeitet / erfasst am _____

Altomünster, den _____ Hdz. _____

Austrittsmerkmale: Schüler ist ausgetreten am _____

Abo bei MVV gekündigt am _____