

Schüler/in (Name / Vorname)	Geburtsdatum
Erziehungsberechtigte/r (Name / Vorname)	
Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	E-Mailadresse
Name der Schule	
Zutreffendes ankreuzen: Schule – Kilometer Wohnung ~ Schule ○ Primarstufe (Klasse 1-4) ~ mehr als 2,0 km ○ Sekundarstufe I (Klasse 5-10) ~ mehr als 3,5 km oder Sek. II ~ mehr als 5,0 km	
Beförderungsmittel ○ Öffentliche Verkehrsmittel <u>Antrag bei der OVAG</u> ○ Schülerspezialverkehr Privatfahrzeuge (PKW, sonst. KFZ, Fahrrad) <u>Antrag auf Wegstreckenentschädigung</u> Aufzählung der einzelnen Schultage (ggfs. separates Blatt benutzen) unter Berücksichtigung der Fehltag e , Brückentag e , Elternsprechtag etc.: _____ _____ _____ _____ _____ _____	

Begründung/en

☐ Entfernung

Falls zutreffend, bitte ankreuzen:

☐ nächste nutzbare Haltestelle zu weit entfernt

☐ Gesundheit

☐ objektiv besonders gefährlicher Schulweg

Angaben zur Bankverbindung

Kontoinhaber/in

Name der Bank

IBAN

BIC

Sonstiges:

Datum, Unterschrift Antragsteller/in