



Landkreis Meißen

Landratsamt Meißen
Amt für Forst und Kreisentwicklung · Schülerbeförderung
Brauhausstraße 21 · 01662 Meißen
E-Mail: afk@kreis-meissen.de · www.kreis-meissen.de

Posteingangsstempel

ANTRAG AUF ERSTATTUNG DES EIGENANTEILS WEGEN CORONABEDINGTER SCHULSCHLIESSUNG im SCHULJAHR 2020/2021 – nur ÖPNV

Gemäß § 12 Abs. 2 Satz 3 der Schülerbeförderungssatzung vom 19. März 2009 i. d. Fassung der 4. Änderung vom 14. Dezember 2017 sind für jeden Monat Eigenanteile zu entrichten, in dem der Schüler an mindestens einem Tag befördert wurde. Aufgrund der zeitweisen Schließung der Schulen wegen der COVID-19-Pandemie konnte die Schülerbeförderung ab Dezember 2020 für einige Wochen nicht in Anspruch genommen werden. Eine Erstattung des Eigenanteils erfolgt auf Antrag für die Monate, in denen an keinem Tag Beförderung mit ÖPNV auf dem Schulweg oder zur Not- bzw. Hortbetreuung stattgefunden hat. Dazu ist das Formular vollständig auszufüllen und schriftlich im Landratsamt Meißen, Amt für Forst und Kreisentwicklung, Brauhausstraße 21 in 01662 Meißen einzureichen. Der Antrag muss bis spätestens 31. Oktober 2021 hier vorliegen.

Bitte Formular am Computer ausfüllen und ausdrucken oder in Druckbuchstaben ausfüllen!

Schüler-Nr.:

1. ANGABEN ZUM SCHÜLER

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Bezeichnung der Schule

Klasse/ Stufe im Schuljahr 2020/2021

2. MONATE, IN WELCHEN DIE SCHULE IM JAHR 2021 NICHT BESUCHT WURDE

Hiermit bestätige ich rechtsverbindlich, dass in den folgenden Monaten keine Schülerbeförderungsleistungen in Anspruch genommen wurden, da in dieser Zeit kein Schulbesuch stattfand. **Wir behalten uns das Recht vor, die Richtigkeit der Angaben (insbesondere im Zusammenhang mit der Berechtigung einer Erstattung) gesondert zu überprüfen.**

Januar Februar weitere Monate (bitte Begründung/Nachweise beifügen): _____

Ich versichere hiermit, dass der Schüler/die Schülerin keine Notbetreuung in Anspruch genommen hat und im beantragten Monat die Schule nicht besucht hat.

Ort, Datum

Unterschrift (Sorgeberechtigter/volljähriger Schüler)

3. BANKVERBINDUNG ZUR ERSTATTUNG DER KOSTEN

Angaben zum Kontoinhaber(in)

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Name Kreditinstitut

IBAN

BIC