

Zur Beachtung:

- Auszufüllen für diejenigen Schüler, für die kein Eigenanteil zu entrichten ist, weil die Eigenanteile bereits für zwei Geschwister mit dem höchsten Eigenanteil bezahlt werden.
- Dieser Antrag ist bei der Schule des Kindes abzugeben, für welches kein Eigenanteil zu entrichten ist.
- Der Antrag muss für jedes Schuljahr neu gestellt werden.
- Es sind aktuelle Schulbescheinigungen für alle genannten SchülerInnen beizufügen.

Antrag auf Befreiung von der Eigenanteilsspflicht an Schülerbeförderungskosten ab dem 3. Kind einer Familie gem. § 3 (6) SENS beim Schulträger

Erklärung über die Entrichtung der Eigenanteile im Schuljahr 20__/20__

Folgende/r Schüler/in soll von der Zahlung des Eigenanteils befreit werden:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Klasse

Bestätigung der Schule:	
<ul style="list-style-type: none"> • Der Eigenanteil beträgt _____ € • Für Abschlussklassen: stundenplanmäßiger Unterricht findet voraussichtlich statt bis _____ 	<hr/> Stempel, Unterschrift der Schule
<ul style="list-style-type: none"> • Die Mindestentfernung gem. § 3 SENS zur nächstgelegenen entsprechenden öffentlichen Schule, sowie zur besuchten Schule ist überschritten 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<ul style="list-style-type: none"> • Die nächstgelegene, entsprechende öffentliche Schule wird besucht, bzw. die Fahrtkosten zur nächstgelegenen Schule sind gleich hoch 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Nein: Die Fahrtkosten zur nächstgelegenen Schule betragen _____ €

Für die folgenden Kinder werden während des ganzen Schuljahres die Eigenanteile entrichtet:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Klasse

Bestätigung der Schule:	
<ul style="list-style-type: none"> • Der Eigenanteil beträgt _____ € • Für Abschlussklassen: stundenplanmäßiger Unterricht findet voraussichtlich statt bis _____ 	<hr/> Stempel, Unterschrift der Schule
<ul style="list-style-type: none"> • Die Mindestentfernung gem. § 3 SENS zur nächstgelegenen entsprechenden öffentlichen Schule, sowie zur besuchten Schule ist überschritten 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<ul style="list-style-type: none"> • Die nächstgelegene, entsprechende öffentliche Schule wird besucht, bzw. die Fahrtkosten zur nächstgelegenen Schule sind gleich hoch 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Nein: Die Fahrtkosten zur nächstgelegenen Schule betragen _____ €

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule	Klasse

Bestätigung der Schule:	
<ul style="list-style-type: none"> • Der Eigenanteil beträgt _____ € • Für Abschlussklassen: stundenplanmäßiger Unterricht findet voraussichtlich statt bis _____ • Die Mindestentfernung gem. § 3 SENS zur nächstgelegenen entsprechenden öffentlichen Schule, sowie zur besuchten Schule ist überschritten • Die nächstgelegene, entsprechende öffentliche Schule wird besucht, bzw. die Fahrtkosten zur nächstgelegenen Schule sind gleich hoch 	<p>_____</p> <p>Stempel, Unterschrift der Schule</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn Nein: Die Fahrtkosten zur nächstgelegenen Schule betragen _____ €</p>

Sollte im Laufe des Schuljahres für eines der beiden Kinder kein Eigenanteil mehr zu entrichten sein, wird Ihnen dies unverzüglich mitgeteilt.

Die Schülermonatskarten o. g. SchülerInnen sind bis zum 31.10. des Jahres, in dem das Schuljahr endet, für Prüfungszwecke aufzubewahren.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern