

An die  
Stadt Augsburg  
Schulverwaltungsamt  
Gögginger Straße 59  
86159 Augsburg

**Bearbeitungsvermerke der Schule:**

Die Schülerin / Der Schüler

- besucht eine gebundene Ganztagsklasse  
 besucht eine offene Ganztagsklasse  
 besucht eine ausgelagerte Klasse

wenn ja, Auslagerungsort: \_\_\_\_\_

Schulstempel und Unterschrift der bestätigenden Dienstkraft:

**Für Schüler ab der 11. Klasse:** entspr. Nachweise nicht vergessen!

Antrag auf Befreiung vom Familienbelastungsbetrag, da:

- Kindergeldbezug für 3 Kinder oder mehr  
 Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)  
 Arbeitslosengeld II (SGB II)  
 Sozialgeld (SGB II)

(Nachweise in **Kopie** beifügen für **August** oder **September**)

Antragsdatum: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Kostenfreiheit des Schulweges**

-- weiterführende Schulen --

- Bitte Zutreffendes ankreuzen und mit Schreibmaschine oder Blockschrift leserlich ausfüllen!
- Nicht vollständig ausgefüllte Anträge müssen leider über die Schule an die Antragsteller zurückgegeben werden!
- Bitte beachten Sie auch die Hinweise unter Punkt 5. auf der Rückseite des Antrags!

Schuljahr: \_\_\_\_\_

Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

**1. Schüler/in**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Straße, Hs.-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

**2. Schule**

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Besuchte Ausbildungsrichtung: \_\_\_\_\_  
(Zweig, Fachrichtung, Wahlpflichtfächergruppe)

Bei Schul- oder Wohnortwechsel: Falls der Antrag während des Schuljahres gestellt wird, bitte Antragsgrund angeben:

Schulwechsel - bisherige Schule: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt des Umzugs: \_\_\_\_\_  bisherige Anschrift: \_\_\_\_\_

**3. Schulweg (= kürzeste einfache Fußwegentfernung Wohnung - Schule)**

Schulweglänge:  mehr als 3,0 km (ab Jahrgangsstufe 5)

Die notwendige Mindestentfernung ist nicht gegeben, es wird jedoch folgende Ausnahmeregelung geltend gemacht:

- dauernde Behinderung (Nachweise beifügen)  besondere Gefährlichkeit  besondere Beschwerlichkeit  
(bitte hierfür ausführliche Begründung beilegen!)

**Bitte Rückseite beachten!**

**4. Die Beförderung erfolgt in der Regel mit**

<input type="checkbox"/> <b>Stadtwerke</b> (AVG: Straßenbahn, Bus) <input type="checkbox"/> <b>Regionalbus</b> (AVV) <input type="checkbox"/> <b>privatem Kfz</b>	<input type="checkbox"/> <b>Zug</b> (DB) <input type="checkbox"/> <b>Schulbus</b> <input type="checkbox"/> <b>Sonstige:</b> _____
<u>Zwingend notwendige Angaben:</u>	
<b>Einstiegshaltestelle:</b> _____	<b>Ausstiegshaltestelle:</b> _____
<b>Umstieg erforderlich?</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja, bei Haltestelle/n:</b> _____	

**5. Bitte beachten:**

**Mir ist bekannt, dass ich**

- a) verpflichtet bin, **jede Änderung** der angegebenen Verhältnisse (z. B. **Adressenwechsel**, Austritt oder Wechsel von gebundener und offener Ganztagsklasse) unverzüglich dem Schulverwaltungsamt der Stadt Augsburg schriftlich oder mündlich anzuzeigen;
- b) **jede Änderung** des gewählten **Zweiges** / der **Ausbildungsrichtung** dem Schulverwaltungsamt unverzüglich mitgeteilt werden muss, bei Nichtbeachten kann dies zu Regressforderungen führen;
- c) **bei Wegfall** der Beförderungsvoraussetzungen, z. B. beim **Ausscheiden** aus der Schule, sämtliche Fahrkarten unverzüglich über die Schule an das Schulverwaltungsamt der Stadt Augsburg zurückzugeben habe, andernfalls muss ich die Kosten für die nicht zurückgegebene Fahrkarte der Stadt Augsburg erstatten;
- d) bei vorsätzlich unrichtig gemachten Angaben (z. B. Wohnanschrift) unter Umständen mit einer strafrechtlichen Verfolgung rechnen muss.

**Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt (bei minderjährigen Schülern durch ggf. beide Elternteile bzw. gesetzliche/n Vertreter/in)**

<b>Vater, Erziehungsberechtigte/r oder volljährige/r Schüler/in</b>	<b>Mutter</b>
<b>Name, Vorname</b>	<b>Name, Vorname</b>
<b>Anschrift, Telefon</b>	<b>Anschrift, Telefon</b> (soweit von Nebenstehendem abweichend)
<b>Datum und <u>Unterschrift</u></b>	<b>Datum und <u>Unterschrift</u></b>

**Bitte vergessen Sie nicht zu unterschreiben!**

**Bearbeitungsvermerke des Schulverwaltungsamtes** (nicht vom Antragsteller auszufüllen!)

**Genehmigungen**

- |                                                                                                                                                         |                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Anspruchsvoraussetzungen gegeben</b><br><input type="checkbox"/> <b>besondere Gefährlichkeit/Beschwerlichkeit anerkannt</b> | <input type="checkbox"/> <b>dauernde Behinderung</b><br><input type="checkbox"/> <b>sonstige Gründe:</b> _____ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Beförderungsart**

- |                                                                                                                               |                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>VGA/AVV/DB kostenfreie Jahreskarte ab</b> _____<br><input type="checkbox"/> <b>Schulbus</b> _____ | <input type="checkbox"/> <b>Preisstufen</b> _____<br><input type="checkbox"/> <b>VFA bis</b> _____ <b>ausgestellt am</b> _____ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Ablehnungen**

- |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Entfernungsgrenze nicht gegeben</b> (_____ km)<br><input type="checkbox"/> <b>dauernde Behinderung nicht nachgewiesen</b> | <input type="checkbox"/> <b>nächstgelegene Schule</b> _____<br><input type="checkbox"/> <b>besondere Gefährlichkeit/Beschwerlichkeit nicht anerkannt</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

geprüft von \_\_\_\_\_

<b>Schuleintritt</b> (Daten erfasst am):	<b>Schulaustritt</b> (Daten erfasst am):
<b>Fahrkarte zurückgegeben am:</b>	