

## Antrag auf Übernahme von Schülerbeförderungskosten -Deutschlandticket-

 Erstantrag

 Änderungsantrag

**zum** \_\_\_\_\_  
(Beginn der Gültigkeit)

**Voraussetzungen:**

Gemäß § 114 Schulgesetz SH und der Satzung des Kreises Nordfriesland über die Anerkennung der notwendigen Kosten für die Schülerbeförderung besteht für Schülerinnen und Schüler der Klassenstufen 1 – 10 ein Anspruch auf Beförderung, wenn

- der Schulweg (kürzester verkehrsblicher Weg von der Wohnung zur Schule) in der einfachen Entfernung bei Grundschulern mehr als 2 km oder bei Schülern der Klassenstufe 5 bis 10 mehr als 4 km beträgt
- und die Schülerin bzw. der Schüler die nächstgelegene Schule besucht.

**Beim Besuch einer entfernter gelegenen Schule werden die Kosten nur übernommen, wenn der Anspruch zur nächstgelegenen Schule gegeben wäre.**

**Hiermit beantrage/n ich/wir die Übernahme der Schülerbeförderungskosten für die/den**

(Bitte füllen Sie für jedes Kind einen gesonderten Bogen aus)

<b>Schülerin /Schüler</b> Name, Vorname			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Adresse</b> Straße, Hausnummer			
<b>PLZ Wohnort</b>			
<b>1.Erziehungsberechtigte/r</b> Name, Vorname, falls abweichend: Adresse			
<b>2.Erziehungsberechtigte/r</b> Name, Vorname, falls abweichend: Adresse			
<b>Schule zum Beginn der Gültigkeit des Deutschlandtickets</b> (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	<b>Theodor-Mommsen-Schule Garding</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>Theodor-Mommsen-Schule - Außenstelle Tetenbüll</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>Utholmschule</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>Nordseeschule - Gemeinschaftsschuleteil</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>Nordseeschule - Gymnasialteil</b>	
<b>Klassenstufe zum Beginn der Gültigkeit des Deutschlandtickets</b>			

**Der Weg zur Schule beginnt mit der/dem**

<b>Haltestelle / Bahnhof</b> Name	

Sofern der Weg von der Wohnung zur nächstgelegenen Haltestelle mehr als 2 km bzw. 4 km beträgt, besteht ggf. ein Anspruch auf Fahrkostenerstattung bzw. gesonderte Beförderung. In diesem Fall füllen Sie bitte die nächste Zeile aus.

**Der Weg von der Wohnung zur nächstgelegenen Haltestelle beträgt \_\_\_\_\_ km.**

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

**Folgende Informationen habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen:**

- Bei diesem Antrag handelt es sich um einen **Dauerantrag**. Das heißt, der Antrag ist gültig bis zum Ende der Grundschulzeit bzw. bis zum Ende der 10. Klasse oder, sofern dies vorher erfolgt, bis zum Verlassen der Schule. Sofern sich keine Änderungen ergeben, muss nach Abgabe des Antrags nichts weiter unternommen werden. Besucht die Schülerin/der Schüler die Oberstufe, übernimmt der Schulverband Eiderstedt ab dann die vollen Kosten. Es muss kein weiterer Antrag gestellt werden
- **Änderungen in den Angaben** durch Schul- oder Schulartenwechsel bzw. Wiederholen oder Überspringen einer Klassenstufe **sind dem Schulträger umgehend mitzuteilen**. Die Mitteilung muss **per Mail (bente.abraham@amt-eiderstedt.de) oder schriftlich (Schulverband Eiderstedt, Welter Straße 1, 25836 Garding)** erfolgen.
- Bei einem **Wohnortwechsel/Umzug** ist ein **Änderungsantrag** zu stellen.
- Schüler/innen die nicht in einem Ort mit Bahnanbindung wohnen, wählen für den Schulweg vorrangig den Bus. Schüler/innen, die an der Bahnstrecke wohnen, haben vorrangig den Zug zu wählen
- Bei **Verlust des Deutschlandtickets** trägt die Schülerin/der Schüler die Gebühren für eine **Ersatzfahrkarte** selbst. Die Bestellung einer Ersatzfahrkarte nimmt die Schülerin/der Schüler bzw. deren Erziehungsberechtigten selber unter <https://www.dbre-giobus-nord.de/tickets/bestellung-ersatzkarte> vor.
- Das Deutschlandticket wird automatisch aufs neue Schuljahr verlängert. **Es wird nicht zu jedem Schuljahr ein neues ausgegeben.**
- **Bei Wechsel des Wohnortes/Umzug, der Schule, der Schulart oder bei vorzeitigem Schulabgang ist das Deutschlandticket unverzüglich an die Schule zurückzugeben.** Sofern dies nicht erfolgt, werden die Folgekosten dem/der Karteninhaber/in durch den Schulverband in Rechnung gestellt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r

Weitere Auskünfte erhalten Sie im Sekretariat oder im Amt Eiderstedt bei Frau Abraham unter Tel. Nr. 04862–1000–152

.....  
**Bitte geben Sie den ausgefüllten Antrag umgehend im Schulsekretariat wieder ab.**

-----  
**Nur vom Sekretariat auszufüllen:**

1. Antrag per  Mail  Fax übersandt am .....
2. Ablage

.....  
(Datum / Kürzel)