

Antrag auf Erstattung der Schülerfahrkosten

Abrechnungszeitraum: Aug. – Dez. 2018

Klasse, die im Abrechnungszeitraum
besucht wurde : _____

Name, Vorname _____ geb. am _____

PLZ, Wohnort (auch Ortsteil), Straße, Hausnummer _____

Ich bin im Besitz eines FlashTickets plus Nein Ja

Beträgt der kürzeste zumutbare Weg von der Wohnung zur Schule mehr als 5 km? Nein Ja _____ km

Die der Wohnung nächstgelegene Schule der gewählten Schulform bzw. des gewählten Bildungsgangs ist die
Liebfrauenschule Coesfeld, Kuchenstraße 18, 48653 Coesfeld Nein Ja

Falls Nein:

Ort der nächstgelegenen Schule _____ Name der nächstgelegenen Schule _____ Preisgruppe, die beim Besuch dieser nächstgelegenen Schule **anfallen würde!** _____

Werden von einer anderen Stelle Fahrkosten erstattet? Nein Ja, von _____

Die Schule wurde im Zeitraum Aug. – Dez. 2018 an folgenden Tagen besucht: (Bitte ankreuzen)

Mo.	August 2018					September 2018					Oktober 2018					
Wo.	31	32	33	34	35	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	
Mo		6	13	20	27		3	10	17	24		1	8	15	22	29
Di		7	14	21	28		4	11	18	25		2	9	16	23	30
Mi	1	8	15	22	29		5	12	19	26		3	10	17	24	31
Do	2	9	16	23	30		6	13	20	27		4	11	18	25	
Fr	3	10	17	24	31		7	14	21	28		5	12	19	26	
Sa	4	11	18	25			1	8	15	22	29		6	13	20	27
So	5	12	19	26			2	9	16	23	30		7	14	21	28

Mo.	November 2018					Dezember 2018					
Wo.	44	45	46	47	48	48	49	50	51	52	01
Mo		5	12	19	26		3	10	17	24	31
Di		6	13	20	27		4	11	18	25	
Mi		7	14	21	28		5	12	19	26	
Do	1	8	15	22	29		6	13	20	27	
Fr	2	9	16	23	30		7	14	21	28	
Sa	3	10	17	24			1	8	15	22	29
So	4	11	18	25			2	9	16	23	30

Als Beförderungsmittel wurde ein öffentliches Verkehrsmittel in Anspruch genommen, und zwar in Preisgruppe _____

