



Antrag auf Ausstellung eines Schülerfahrausweises - Schuljahr 20__/20__

1. Angaben zur Antragstellung:

Schüler/in:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Hauptwohnsitz:

Straße, Haus-Nr. / PLZ / Wohnort / Ortsteil

Sorgeberechtigte:

Mutter (Name, Vorname)

Vater (Name, Vorname)

Anschrift:

(nur ausfüllen, wenn nicht mit Anschrift des Schülers identisch)

Telefon:

E-Mail:*

Hinweis: • Jeder Schüler hat nur Anspruch auf 1 Schülerfahrausweis. Bei mehreren Wohnungen des Schülers gilt als Wohnung nach § 4 Abs. 4 ThürSchFG die Wohnung, in der sich der Schüler überwiegend aufhält; ist eine entsprechende Feststellung nicht möglich, ist dies die schulnähere Wohnung.

2. Angaben zur Beförderung:

Der Schülerfahrausweis für den Bus wird beantragt, weil

☐ der Schulweg mehr als 2 km (bis Klasse 4) bzw. 3 km (ab Kl. 5) beträgt.

☒ der Schulweg mehr als 2 km bei Auslagerung einer weiterführenden Schule beträgt.

☐ der Schulweg eine besondere Gefahr für die Sicherheit und die Gesundheit des Schülers bedeutet.

Hinweise:

• Erhält ein/e Schüler/in einen Schülerfahrausweis, erlischt der Anspruch auf anteilige Erstattung für private Beförderungskosten (z.B. für selbst erworbene Fahrscheine/Tickets).

• Der Landkreis Sonneberg ist nach § 2 Abs.1 der Satzung über die Schülerbeförderung im Landkreis Sonneberg verpflichtet, die preisgünstigste zumutbare Verkehrsverbindung zur Schülerbeförderung zu Verfügung zu stellen. Das bedeutet, dass es sich bei dem preisgünstigsten Fahrausweis auch um ein Deutschlandticket handeln kann. Sollten Sie Ihrem Kind kein Deutschlandticket aushändigen wollen, teilen Sie dies bitte dem Schulverwaltungsamt im Feld „Bemerkungen“ mit!

☐ Bemerkungen:

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass bei Wegfall der Beförderungsvoraussetzungen dies unverzüglich über die Schule an den Schulträger zu melden ist und unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Die Erklärung zum Datenschutz gem. Artikel 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), welches auf der Seite <https://www.kreis-sonneberg.de/datenschutz> und im Schulsekretariat hinterlegt ist, habe ich zur Kenntnis genommen.

Sonneberg,

Ort, Datum

X

Unterschrift des Sorgeberechtigten / des volljährigen Schülers

Bitte auch auf d. Rückseite ausfüllen u. unterschreiben!

3. Nachweis über den Schulbesuch:

Es wird bestätigt, dass o. g. Schüler/in im Schuljahr 20_/20_ die Klasse: _____ der unterzeichnenden Schule besucht.

☐ Der/die Schüler/in besucht die örtlich zuständige Schule gem. § 14 Abs. 1, 3 Thür SchulG

☐ Der/die Schüler/in wurde zugewiesen (Zuweisung des Schulamtes beifügen)

☐ Der/die Schüler/in, bzw. Eltern, haben freie Schulwahl ausgeübt

☐ Sonstiges: _____

Sonneberg, _____

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift der Schulleitung

**Staatliche Regelschule
„Cuno Hoffmeister“**

Neuhäuser-Straße 3-5 | 96515 Sonneberg
Tel.: 03675 / 42269-0 | Fax: 03675 / 42269-9

Einwilligungserklärung zum Datenaustausch zum Antrag auf Ausstellung eines Schülerfahrausweises für

X Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Hiermit willige ich ein, dass die im Rahmen des o.g. Antrages erhobenen Daten, insbesondere Name, Anschrift und besuchte Schule, zum Zwecke der Leistungserbringung an das zuständige Beförderungsunternehmen weitergegeben werden dürfen. Weiterhin dürfen Daten zum Zwecke der Anspruchsprüfung mit der Schule ausgetauscht werden.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang des Widerrufs dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Bearbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an das Landratsamt Sonneberg, Schulverwaltung, Bahnhofstraße 66, 96515 Sonneberg senden.

Ein Widerruf hat zur Folge, dass der von mir gestellte Antrag auf Ausstellung eines Schülerfahrausweises nicht bearbeitet und keine Beförderung durch das Beförderungsunternehmen vom Landratsamt Sonneberg beauftragt wird bzw. die Leistung eingestellt wird.

Sonneberg, _____

Ort, Datum

X _____

Unterschrift des volljährigen Schülers/ gesetzlichen Vertreters

*freiwillige Angabe