

Antrag auf einen Fahrdienst

bei Besuch einer Schule mit Förderschwerpunkt geistige Entwicklung

Name und Anschrift
des/der Erziehungsberechtigten od.
sonstige Berechtigte

Name, Vorname

PLZ, Straße und Hausnummer

Telefon Nr.: **Bitte unbedingt angeben!**

Das Kind _____
(Name, Vorname)

geboren am: _____

Schule: _____
(Name der besuchten Schule eintragen)

Klasse _____

Art der Behinderung _____

soll den Fahrdienst ab dem _____ nutzen.
(Datum)

**Bitte fügen Sie den Überweisungsbescheid des Landesschulamtes, Außenstelle
Magdeburg, Referat Grund- und Förderschulen, diesem Antrag bei.**

Rollstuhlbenutzung

nein

ja und mein Kind muss im Rollstuhl sitzend befördert werden:

ja Prüf- und Typennummer des Rollstuhls _____

nein

Hinweis: Wenn die Beförderung Ihres Kindes im Rollstuhl erforderlich ist, muss der Rollstuhl zur Nutzung als Sitz in einem Fahrzeug zugelassen sein.

Schwerbehindertenausweis/ Feststellungsbescheid über den GdB

nein

ja Kopie ist beigelegt!

Abholzeiten

Ich/ Wir bin/sind berufstätig:

nein

ja

Abfahrt Wohnung _____ Uhr

Unterrichtsbeginn _____ Uhr

Unterrichtsende _____ Uhr

Ankunft Wohnung _____ Uhr

Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten od. sonstigen
Berechtigten

Hinweis:

Als Erziehungs- oder sonstiger Berechtigter sind Sie jederzeit verpflichtet, Ihr Kind bei Krankheit oder zur Wahrnehmung von Arztterminen u. ä., rechtzeitig beim Fahrdienstleiter telefonisch oder persönlich abzumelden. Bei Abmeldung des Kindes wegen Krankheit, ist eine telefonische oder persönliche Gesundheitsmeldung beim Fahrdienst erforderlich, damit eine Wiederaufnahme der Beförderung erfolgen kann.

Weitere Änderungsmitteilungen betreffs des Kindes (z.B. Umzug, Schulwechsel) sind rechtzeitig der Verwaltung, unter oben genannter Anschrift, schriftlich mitzuteilen. Wir bitten um Ihr Verständnis, wenn die angegebenen Abholzeiten nicht immer eingehalten werden können.