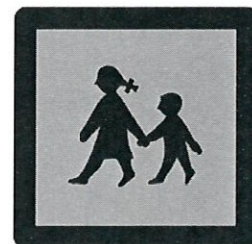


# Antrag auf Schülerbeförderung im Freigestellten Schülerverkehr

Stadt Osnabrück  
 Fachbereich Bildung, Schule und Sport  
 Natrupe-Tor-Wall 5  
 49076 Osnabrück



## über die Schule einzureichen

- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen -

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler	Name, Vorname der Schülerin/des Schülers Acker, Scherena		geboren am 27.11.2008								
	Straße, Hausnummer (Hauptwohnsitz) Natrupe Straße 12		Telefonnummer 332131123 55465646456								
	Postleitzahl, Ort (Hauptwohnsitz) 49090 Osnabrück		Ortsteil (Hauptwohnsitz)								
Angaben zu den Erziehungsberechtigten (nur erforderlich, soweit die Schülerin/der Schüler nicht volljährig)	1)	Name, Vorname Frau Acker, Ines	Telefonnummer (falls abweichend)								
		Adresse (falls abweichend) Natrupe Straße 12, 49090 Osnabrück									
	2)	Name, Vorname Herr Ackermann, Stefan	Telefonnummer (falls abweichend)								
		Adresse (falls abweichend) Natrupe Straße 12, 49090 Osnabrück									
Angaben zur Schule	Name und Anschrift der Schule Schule Irgendwo		Irgendwo Am Irgendwo 33								
	Die Beförderung soll am _____ beginnen und wird voraussichtlich bis zum _____ benötigt.										
	Schulform (Zutreffendes bitte ankreuzen)		<b>(Schulstempel erforderlich)</b>								
	<input type="checkbox"/> Grundschule	<input type="checkbox"/> Förderschule									
	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Integrierte Gesamtschule									
	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Kooperative Gesamtschule									
<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Ersatzschule, (z. B. Waldorfschule)										
<input type="checkbox"/> sonstiges, nämlich:											
Mein Kind nimmt am (Zutreffendes bitte ankreuzen)											
<input type="checkbox"/> Halbtags-Angebot	<input type="checkbox"/> Ganztags-Angebot der Schule teil										
Klasse (Zutreffendes bitte ankreuzen)											
SKG	Sprache	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SKG = Schulkindergarten			Sprache = vorschulische Sprachfördermaßnahme								
Eine Ausnahmegenehmigung zum Besuch dieser Schule nach § 63 Abs. 3 NSchG											
<input type="checkbox"/> wurde erteilt (siehe Anlage)	<input type="checkbox"/> liegt nicht vor.										

<b>Begründung</b>	Grund für die Beförderung im Freigestellten Schülerverkehr (Zutreffendes bitte ankreuzen)					
	<input type="checkbox"/> sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf lt. Feststellungsbescheid Landesschulbehörde (Verfügung anbei)					
	<input type="checkbox"/> sonstige dauerhafte Behinderung <b>(Nachweis anbei)</b>					
	<input type="checkbox"/> Wohnung im Außenbezirk					
	<input type="checkbox"/> Einschränkungen in den Alltagsfähigkeiten <b>(schr. Erklärung der Schule liegt Bitte um kurze Erläuterung:</b>					
<b>Zusätzliche Angaben</b>	Folgende Hilfsmittel sind bei der Beförderung erforderlich:					
	<input type="checkbox"/> Rollator		<input type="checkbox"/> Sitzschale			
	<input type="checkbox"/> Faltrollstuhl		<input type="checkbox"/> Elektrorollstuhl			
	<input type="checkbox"/> fester Rollstuhl		<input type="checkbox"/> Sonstiges			
	Derr Rollstuhl hat folgende Maße:					
	Höhe (in cm)		Länge (in cm)		Gewicht (in kg)	
	Der Rollstuhl ist mit einem Kraftknotensystem ausgerüstet					
	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> wird umgerüstet	
	Die Mitnahme eines Interationshelfers oder einer durch einen anderen Kostenträger finanzierte Begleitperson ist im Rahmen der Schülerbeförderung notwendig:					
	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein			
Für die Beförderung zur Schule						
<input type="checkbox"/> wurde am _____ bei dem externen Kostenträger: _____ eine Begleitperson/ ein Integrationshelfer beantragt.						
Unterrichtszeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Schulbeginn						
Schulschluss						

Ort

Datum

Unterschrift der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schüler s oder der Erziehungsberechtigten

### Wichtig!

Teilen Sie dem Fachbereich Bildung, Schule, Sport der Stadt Osnabrück sämtliche beförderungsrelevanten Änderunge (z. B. Umzug, neue Telefonnummer, Änderung der Hilfsmittelletc.) unverzüglich mit, damit eine reibungslose Beförderung sichergestellt werden kann!

Die Beförderungspflicht der Stadt Osnabrück beschränkt sich auf den vorgesehenen Lehr- und Stundenplan.

**Schülerinnen und Schüler, die aus gesundheitlichen Gründen während der Schulzeiten abgeholt werden müssen, werden von den Erziehungsberechtigten oder deren Beauftragten abgeholt.**