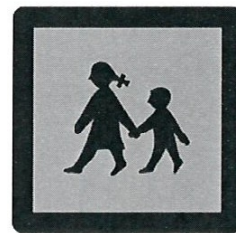


**Antrag auf Beförderung im Freigestellten Schülerverkehr**

**Antrag auf Gestellung einer Begleitperson**

(wird über den FB 40 an den FB 50, Integration, Soziales und Bürgerengagement - Eingliederungshilfe weitergeleitet)



Stadt Osnabrück  
Fachbereich Bildung, Schule und Sport

Natruper-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) Natruper 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) Natruper Straße 12, 49090 Osnabrück	
	2)	Name, Vorname Herr Ackermann, Stefan	Telefonnummer (falls abweichend)
		Adresse (falls abweichend) Natruper 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"/> <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 (Nachweis anbei)					
	<input type="checkbox"/> Wohnung im Außenbezirk <input type="checkbox"/> Sonstiges Bitte um kurze Erläuterung:					
<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)	Breite (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					
In begründeten Einzelfällen kann durch <b>den FB 50/Eingliederungshilfe</b> der Stadt Osnabrück <b>eine Begleitperson</b> bewilligt werden. Für die Beförderung zur Schule						
<input type="checkbox"/> ist eine Begleitperson erforderlich*		<input type="checkbox"/> wurde eine Begleitperson bewilligt*				
<input type="checkbox"/> ist zum Verabreichen von Medikamenten/Notfallmedikamenten/Spritzen während der Schülerbeförderung erforderlich*		<input type="checkbox"/> ist medizinische Hilfestellung während der Schülerbeförderung erforderlich*				
<input type="checkbox"/> siehe Anl./ärztl. Bescheinigung*		kurze schriftl. Begründung für die Bereithaltung von Notfallmedikamenten und den Einsatz einer Begleitperson				
*zutreffendes bitte ankreuzen und belegen						
Unterrichtszeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Schulbeginn						
Schulschluss						

Ort

Datum

Unterschrift der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers oder der Erziehungsberechtigten

### Wichtig!

Teilen Sie dem Fachbereich Bildung, Schule, Sport der Stadt Osnabrück sämtliche beförderungsrelevanten Änderungen (z. B. Umzug, neue Telefonnummer, Änderung der Hilfsmittel etc.) 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.**