Stadt Coburg
Amt für Schulen, Kultur und Bildung
Schülerbeförderung
Steingasse 18
96450 Coburg

ERFASSUNGSBOGEN zum Vollzug des Gesetztes über die Kostenfreiheit des Schulweges für das **Schuljahr 2026____ / 2027 ____**

Schülerin/Schüler: _____ ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Familienname, Vorname

_____ _____
Straße, Ort Geburtsdatum

_____ _____ _____
Telefonnummer Mobiltelefonnummer E-Mail

_____
Name der Eltern (bzw. gesetzl. Vertreter)

_____ _____
Schule Klasse

Grundanspruch:

☐ Die Mindestwegstrecke (einfach) zur Schule beträgt ☐ mehr als 2 km **1. bis 4. Klasse** ☐ mehr als 3 km **ab 5. Klasse**
☐ Eine dauernde Behinderung die eine Beförderung notwendig macht.
(Kopie des Schwerbehindertenausweises und/oder ausführliches Attest liegt bei)
☐ Der Schulweg ist besonders gefährlich oder besonders beschwerlich.
(Auf beiliegendem Blatt wird die Gefährlichkeit bzw. Beschwerlichkeit näher begründet)

Ab 11. Klasse: (Hier gilt die sogenannte Familienbelastungsgrenze von derzeit 465,00 € schuljährlich) **Nachweise Stand August beifügen!**
☐ Kindergeld für drei oder mehr Kinder ☐ Hilfe zum Lebensunterhalt SGB II, SGB XII ☐ Arbeitslosengeld II

Zwischen Wohnung und Schule soll die Beförderung mit folgendem Verkehrsmittel durchgeführt werden:
☐ SÜC-Bus ☐ Zug ☐ Taxi ☐ OVF-Bus

Erklärung:

Mir/Uns ist bekannt, dass ich mich/wir uns durch folgende Unterschrift verpflichte/n):

- Jede Änderung der angegebenen Verhältnisse unverzüglich der o. g. Behörde anzuzeigen
- und bei Wegfall der Beförderungsvoraussetzungen, insbesondere bei vorzeitigem Schulaustritt, Umzug, längerer Krankheit etc. den Fahrausweis mit den Wertmarken an die o. g. Behörde zurückzugeben habe. (Durch eine verspätete Rückgabe entstandene Kosten werden vom Antragsteller zurückgefordert.).
- Den beiliegenden Datenschutzhinweis habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder bei Volljährigkeit der Schülerin/des Schülers

Schulbestätigung: Die Schülerin/der Schüler besucht unsere Schule ab dem: _____

☐ M-Zweig ☐ Ganztagsklasse ☐ BVJ, BIK ☐ Gastschulverhältnis ☐ Sonstiges _____

_____ _____
Datum und Unterschrift der Schule Schulstempel

Diesen Teil bitte nicht ausfüllen:

☐ Fahrkarte _____ km ☐ Schulweg gefährlich ☐ erfasst _____ ☐ bestellt _____ ☐ Ablehnung