

# ERFASSUNGSBOGEN

zutreffendes ankreuzen  
oder ausfüllen

zum Vollzug des Gesetzes über die Kostenfreiheit des Schulweges  
(SchKfrG) für das Schuljahr 20...../.....



An die Stadt Simbach, Stadtkasse, Innstr. 14, 84359 Simbach

**Achtung! Bitte diesen Antrag nur ausfüllen, wenn eine der  
Voraussetzungen unter Nr. 4 gegeben ist!**

1. **Gleicher Schulweg wie im Vorjahr?**

ja   
nein

wenn ja und wenn Berechtigungsausweis ausgegeben wurde,  
Nummer des Berechtigungsausweises

Nr.

2. **Schüler**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Schulklasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

Mobilnr.: \_\_\_\_\_

3. **Schule**

**Johannes-Hirspeck-Mittelschule  
Von-Fraunhofer-Str. 1**

**84347 Pfarrkirchen**

Bestätigung der Schule

Zuweisung über Schulamt

Gastschulverhältnis

4. **Schulweg (gem. SchBefV)**

4.1 Die kürzeste zumutbare Fußwegentfernung zwischen

Wohnung und Schule beträgt **über 3 km**

ja

km

4.1.1 Der Schulweg beträgt zwar weniger als 3 km,  
die Beförderung ist aber notwendig,

a) weil der Schulweg besonders gefährlich oder  
beschwerlich ist (ausführliche Begründung beifügen)

b) weil eine dauernde körperliche Behinderung  
vorliegt (ärztliches Attest beifügen)

c) aus gesundheitlichen Gründen

Art der Erkrankung: \_\_\_\_\_  
(ärztliches Attest beifügen)

## 5. **Beförderungsmittel**

5.1 Zwischen der Wohnung und der Schule soll die Beförderung erfolgen

von \_\_\_\_\_  
(Haltestelle, Einstieg)

bis zur Johannes-Hirspeck-Mittelschule in Pfarrkirchen

5.2 Unternehmer der Buslinie: \_\_\_\_\_

## 6. **Hinweis**

Mir ist bekannt, dass ich

- a) verpflichtet bin, jede Änderung der angegebenen Verhältnisse unverzüglich der Stadt Simbach schriftlich anzuzeigen
- b) bei Wegfall der Beförderungsvoraussetzungen, insbesondere beim Ausscheiden aus der Schule, den Berechtigungsausweis unverzüglich über die Schule der Stadt Simbach zurückzugeben habe
- c) bei vorsätzlich unrichtigen Angaben damit rechnen muss, unter Umständen Rückzahlungen zu leisten.

## 7. **Anschrift der gesetzlichen Vertreter (Eltern)**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobilnr: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter(s)

Alle Hinweise zum Datenschutz erhalten Sie online unter:

[https://daten2.verwaltungsportal.de/dateien/privacy/information\\_nach\\_dsgvo\\_-\\_schulwesen.pdf](https://daten2.verwaltungsportal.de/dateien/privacy/information_nach_dsgvo_-_schulwesen.pdf)