

**Beiblatt „Übernahme der Schülerbeförderungskosten“  
bei einem Schulweg über 3 km und Benutzung der öffentl. Verkehrsmittel gem. § 28 Abs. 4 SGB II**
**Kommunales Kreisjobcenter  
Robert-Kircher-Str. 24  
36037 Fulda**
**Ich bitte um die Bewilligung folgender Fahrkarte (preiswerteste Variante):**

- Schülerticket (Jahreskarte)  
 Monatskarte

**Angaben über die besuchte Schule:** \_\_\_\_\_  
(Schulstempel)

**Änderungen**                      - Wohnungswechsel zum \_\_\_\_\_  
  - Schulformwechsel zum \_\_\_\_\_

**Angaben zur Person:**

Schüler/Schülerin (Nichtzutreffendes streichen)

 Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Ortsteil: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

 Bei Minderjährigen Angaben der/des Erziehungsberechtigten:  
 Herr/Frau (Nichtzutreffendes streichen)

 Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Ortsteil: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Angaben zur besuchten Schule:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gymnasium   | <input type="checkbox"/> Berufliches Gymnasium   |
| <input type="checkbox"/> G 8 (ab Jahrgangsstufe 10)                                    | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule (nur Jahrgangsstufe 11)                                |
| <input type="checkbox"/> G 9 (ab Jahrgangsstufe 11)                                    | <input type="checkbox"/> InteA (ab 2. Schuljahr)   |
| <input type="checkbox"/> Fachoberschule  | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule zum Übergang in Ausbildung<br>(lediglich 2. Schuljahr) |
| <input type="checkbox"/> Einjährige Höhere Handelsschule                               | <input type="checkbox"/> Abendrealschule (1. Schuljahr)  |
| <input type="checkbox"/> Schulformübergreifende Gesamtschule<br>(ab Jahrgangsstufe 11) | <input type="checkbox"/> Abendgymnasium (Einführungsphase, Q 1)                                  |

**Die angegebene Schule wird voraussichtlich besucht von/bis** (Tag, Monat, Jahr): \_\_\_\_\_

**Besuchte Klasse/Jahrgangsstufe:** \_\_\_\_\_ **Schuljahr 20** \_\_\_\_/\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

 \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des gesetzl. Vertreters oder des volljährigen Schülers)

**Bestätigung durch die Schule**

Die über den Schulbesuch gemachten Angaben treffen zu.

 \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

 \_\_\_\_\_  
(Schulleitung oder Klassenlehrer, Schulstempel)