

Stadt Wesel
Team Schule und Sport
Klever-Tor-Platz 1
46483 Wesel

**Antrag auf Wegstreckenentschädigung
(als Anlage zum Antrag auf Übernahme der Schülerfahrkosten)
für das Schuljahr _____**

(Antrag nach Schuljahresende (31. Juli) bis spätestens 31. Oktober bei der Stadt Wesel einreichen)

| | | |
|---|---------------------|--|
| Schüler/in (Name, Vorname) | Geburtsdatum | Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> |
| Erziehungsberechtigte (Name, Vorname) | | |
| Straße, Postleitzahl, Wohnort – Hauptwohnsitz und dort gemeldet – | | |

| | | | |
|---|--------------------------|---|------------------|
| beantragter Zeitraum | | | |
| von _____ | bis einschließlich _____ | = | Tage _____ |
| Bestätigung der Schule | | | |
| Der/die oben genannte Schüler/in hat während des angegebenen Zeitraumes die Klasse _____ unserer Schule an _____ Tagen besucht. | | | |
| _____ Unterschrift Sekretariat/Schulleitung | | | _____ Stempel |

Die Wegstreckenentschädigung wird beantragt für die Benutzung eines

privaten Pkw (0,13 €/km) Motorrades/Mopeds (0,05 €/km) Fahrrades (0,03 €/km)

Mir ist bekannt, dass Leerfahrten nur berücksichtigt werden, wenn die Notwendigkeit der Begleitung bei Schülerinnen oder Schülern mit einer geistigen oder körperlichen Behinderung nachgewiesen ist.

Die Begründung, warum ich die Kostenübernahme für Privatfahrzeuge gewählt habe (Entfernung ggfls. mit Zusatzinfo, Gesundheit oder objektiv besonders gefährlicher Schulweg) wurde bereits auf dem Antrag auf Übernahme der Schülerfahrkosten angegeben.

| | |
|---------------------|--|
| Geldinstitut: _____ | Konto-Inhaber/in (leserlich schreiben) Frau / Herr |
| IBAN: _____ | Name: _____ |
| BIC: _____ | Vorname: _____ |

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r, vollj. Schüler/in