



**Grundantrag Schülerbeförderung** gem. § 161 Hessisches Schulgesetz  
Stand 02/2017

Schüler/in	Schulnummer	Schüler-Nr.	Benutzer
weiblich männlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>SB</b>

Vorname	Name	geb. am
Straße		Hausnummer
PLZ	Ort	Email
<b>6</b>	<b>Frankfurt am Main</b>	

**Erziehungsberechtigte/r**

Herr Frau	Vorname	Name	Telefonnummer
Anschrift abweichend		Antrag wegen Umzug	

**Angaben zum Schulbesuch**

Name der besuchten Schule	Schuljahr	Klasse	Zusatz	Schulbesuch seit Datum
	<b>20 / 20</b>			
Anschrift der besuchten Schule				

**Schulform**

<input type="checkbox"/> Grundschule →	Eingangsstufe	Vorklasse	<input type="checkbox"/> Intensivklasse; Zuweisung seit dem .....
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium →	G 8 G 9
<input type="checkbox"/> Förderstufe	Welcher Abschluss angestrebt wird →		Hauptschulabschluss Mittlere Reife
<input type="checkbox"/> Schulformbezogene (kooperative) Gesamtschule (bitte besuchten Schulzweig ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Intensivklasse; Zuweisung seit dem ..... durch .....		
<input type="checkbox"/> Schulformübergreifende (integrierte) Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Sonstiges, zB. PuSch-Klassen etc. ....		
<input type="checkbox"/> Förderschule			
<input type="checkbox"/> Grundstufe der Berufsschule	Name und Anschrift Ausbildungsbetrieb: .....		
<input type="checkbox"/> Zweijährige Berufsfachschule	Werden vom Ausbildungsbetrieb Fahrkosten erstattet? Ja, in Höhe von € ...../monatlich Nein		
<input type="checkbox"/> Besondere Bildungsgänge:	Fachrichtung: Eingangsvoraussetzungen: Hauptschulabschluss Mittlerer Abschluss		
	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)	<input type="checkbox"/> Berufsgrundbildungsjahr (BGJ)	
	<input type="checkbox"/> BVJ-Intensivkurs	<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Berufsfeld:

**Benutztes Verkehrsmittel**

<input type="checkbox"/> Öffentliches Verkehrsmittel → CleverCard Frankfurt ist maximale Erstattungsgrundlage
<input type="checkbox"/> Die Benutzung eines <b>privates Kraftfahrzeuges</b> ist erforderlich, weil eine öffentliche Verkehrsverbindung zwischen Wohnung und Schule <u>nicht</u> besteht. Die kürzeste <b>einfache</b> Fahrtstrecke zwischen Wohnung und Schule beträgt _____ km. <b>ACHTUNG: es wird höchstens die doppelte Wegestrecke genehmigt!</b>

Eingangsvermerk Stadtschulamt
-------------------------------

Bei Rückfragen:  
**Stadtschulamt**  
Seehofstraße 41, 60594 Frankfurt am Main  
Mörfelder Landstraße 6, 60598 Frankfurt am Main  
schuelerbefoerderung.amt40@stadt-frankfurt.de  
**Servicezeit: Montag 8 Uhr - 12 Uhr, Donnerstag 8 Uhr - 16 Uhr**

**Telefon** nach Nachname SchülerIn:  
Buchstabe A 069/ 212 3 79 07 Buchstabe H-O 069/ 212 3 34 54  
Buchstabe B-G 069/ 212 3 81 08 Buchstabe P-Z 069/ 212 3 50 58

**Bei eingeschränkter Wegefähigkeit** (im Sinne des § 161 Hess. Schulgesetz)

**Der Transport soll vom Stadtschulamt durchgeführt werden, weil...**

durch eine körperliche und/oder geistige Behinderung die Benutzung d. öffentlichen Verkehrs *nicht möglich* ist und *ein privates Kfz nicht vorhanden* ist

1. Behindertenausweis (*wenn vorhanden*)
2. Stellungnahme des Beratungs- und Förderzentrums zur eingeschränkten Wegefähigkeit i.S.d. § 161 HSchG.
3. Stundenplan  
sind beigefügt

**Bestätigung und Aussage zur Wegefähigkeit durch die Schule/BFZ**

Aussage zur Einschränkung der Wegefähigkeit nach § 161 HSchG treffen zu.  Die Wegefähigkeit des Schülers/der Schülerin ist eingeschränkt weil (Bitte begründen)...    Datum _____ Stempel/Unterschrift BFZ _____	Die Angaben zum Schulbesuch treffen zu    Schulstempel/Unterschrift Schulleitung _____
--	--

**Hinweis:**

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurück gefordert werden können. Ich verpflichte mich, Schulwechsel, Umzug oder andere für die Schülerbeförderung relevante Änderungen (wie bspw. Änderungen der Schulform) unverzüglich mitzuteilen.

Die Vorschriften des Hessischen Datenschutzgesetzes finden Beachtung.

**1. Datenverarbeitung**

Mir ist bekannt und ich bin einverstanden, dass die Bearbeitung des Antrages unter Inanspruchnahme der automatisierten Datenverarbeitung erfolgt. Die gespeicherten Daten dienen zur Bescheiderteilung und Zahlbarmachung von Schülerfahrtkosten.

**2. Datenübermittlung**

Mir ist bekannt und ich bin einverstanden, dass die Daten (Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Schule, Klasse) zur Ausstellung/Sperrung eines gültigen Fahrausweises an die VGF Verkehrsgesellschaft Frankfurt digital übermittelt werden. Ich wurde darüber informiert, dass ich meine Zustimmung jederzeit widerrufen kann. Dazu genügt eine schriftliche Erklärung an den Schulträger.

Frankfurt a.M., den..... Datum .....  
 Unterschrift d. volljährigen Schülers/in oder der/des Erziehungsberechtigten

**Bearbeitungsvermerke des Stadtschulamtes**

Laufzeitbeginn:	Besuchte Schule:	Schulform:	zuständige/nächstgelegene Schule:

**Ablehnung**

**Erstattung**

- ÖPNV  
 PKW

- Spezialtransport**  
 **Taxi**

**Bescheid-  
vorlage:**

Vermerke/Hinweise:

Daten vollständig ermittelt und Anspruchsvoraussetzungen geprüft:

Stadt Frankfurt am Main  
 - Der Magistrat -  
**Stadtschulamt**

Frankfurt am Main, den \_\_\_\_\_

Im Auftrag \_\_\_\_\_

Daten richtig und vollständig erfasst, verarbeitet: