4.03 Schulverwaltung Miriam Bittler Marktplatz 10 67547 Worms 06241/853-4007 miriam.bittler@worms.de



Information zur Beantragung der Fahrtkostenübernahme

Schuljahr 2024/25

für Schülerinnen und Schüler der Grundschulen, des Förderzentrums - Geschwister-Scholl-Schule, der Realschulen plus, der IGS und der Gymnasien, 5. bis 10. Klassenstufe

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen der Übernahme von Fahrtkosten erhalten die Schüler/innen auf Antrag und nach Vorliegen der entsprechenden Voraussetzungen gemäß § 69 SchulG ein Schülerticket.

Das Ticket ist eine Schülerjahreskarte, die auch während der Ferien benutzt werden kann.

Ein Eigenanteil zu den Fahrtkosten ist beim Besuch der oben genannten Schulformen von den Personensorgeberechtigten nicht zu zahlen.

Bei einem Wohnort- oder Schulwechsel muss das Ticket umgehend an uns zurückgegeben werden. Sollten Sie auf Grund der vorgenannten Änderungen keinen Anspruch mehr auf die Übernahme haben und die Rückgabe des Tickets von Ihrer Seite aus nicht erfolgen, sind wir gezwungen die zu Unrecht gezahlten Beträge von Ihnen **zurückzufordern**.

Ein Schülerticket kann nur bei Vorlage eines vollständig ausgefüllten Antrags ausgestellt werden.

Im Verlustfall stellt der Verkehrsträger gegen eine entsprechende Gebühr (z. Zt. 15,- €) eine Ersatzkarte aus. Die hierzu benötigte Verlustmeldung können Sie über das Schulsekretariat erhalten.

Die neu zugehenden Schüler/innen erhalten das Ticket am ersten Schultag in der Schule.

Eine erneute Antragsstellung ist bis zur 10. Klassenstufe nicht erforderlich.

Sollten Sie Fragen zu diesem Thema haben, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung.

Ihre Schulverwaltung

Antrag auf Übernahme von Fahrtkosten ab dem Schuljahr 2024/25

☐ Antrag abgelehnt



ab Monat: \square 1 \square 2 \square 3 \square 4 Klassenstufe Schulstempel Klassenstufe \square 5 \square 6 \square 7 \square 8 \square 9 \square 10 Angaben der Schülerin/des Schülers: Name: Vorname: Straße Nr.: PLZ Ort: Geb.datum: Ortsteil: Geschlecht: männlich weiblich divers \square Angaben Personensorgeberechtigte (Eltern): Name: Vornamen: Straße Nr.: PLZ Ort: Telefon: ! WICHTIG! Die Information zur Beantragung der Fahrtkostenübernahme habe ich erhalten. Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich jede Änderung der Angaben (Wohnsitzwechsel, Schulwechsel) zu melden und falls erforderlich die Fahrkarte unverzüglich zurückzugeben. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden, sofern die Fahrkarte nicht zurückgegeben wurde. Ein Widerruf der Fahrtkostenübernahme bleibt vorbehalten, insbesondere bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen, die der Bewilligung zugrunde lagen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Bearbeitung der Bestellung der Fahrkarte notwendige Daten an das Verkehrsunternehmen weitergegeben werden können. Unterschrift Personensorgeberichtigter Datum ☐ Antrag bewilligt

Datum, Handz.