

**Absender:**

Name, Vorname, Anschrift der Erziehungsberechtigten

Stadt Schwerte  
- Bereich Schule und Sport -  
Postfach 17 29  
58212 Schwerte

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig in Blockbuchstaben oder mit der Schreibmaschine aus.  
Unvollständig ausgefüllte Anträge können leider nicht bearbeitet werden.

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Antrag auf Übernahme der Fahrtkosten**

- Schulbus
- Taxi

Ich beantrage die Übernahme der Fahrtkosten für das Schuljahr \_\_\_\_\_

|  |          |          |
|--|----------|----------|
| Name, Vorname des Schülers / der Schülerin | geb. am  | Klasse   |
| Name und Anschrift der Schule              | männlich | weiblich |

**Fahrstrecke / Schulweg**

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| von Haltestelle Wohnung | nach Haltestelle Schule |
|-------------------------|-------------------------|

**Wichtig: Antrag muss an die Stadt Schwerte zurückgegeben werden!**

Schwerte, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**von der Schule auszufüllen**

Ich bestätige, dass der/die im Antrag genannte Schüler/ Schülerin die Schule voraussichtlich wie folgt besuchen wird:

**voraussichtlicher Schulbesuch**

|              |               |
|--------------|---------------|
| im Schuljahr | in der Klasse |
|--------------|---------------|

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_