

**ANTRAG AUF ÜBERNAHME DER BEFÖRDERUNGSKOSTEN NACH § 161 HESSISCHES  
SCHULGESETZ BEI BENUTZUNG ÖFFENTLICHER ODER PRIVATER VERKEHRSMITTEL**  
**Formular –Förderschulen**

An die  
**Kreisverkehrsgesellschaft  
Main-Kinzig mbH**  
**-Schülerbeförderung-**  
Nürnberger Straße 41  
63450 Hanau  
*(über die besuchte Schule)*



- Erstantrag** (es wurde noch kein Antrag bei der KVG Main-Kinzig mbH gestellt)
  
- Änderungsantrag**
  - Wohnungswechsel zum
  - Schulformwechsel zum
  - Schulwechsel zum

**Stammdaten:**

Familienname des Schülers/der Schülerin  Vorname des Schülers/der Schülerin

Geschlecht:  weiblich  männlich      Geburtsdatum

Ortsteil  Straße und Hausnummer

PLZ  Wohnort

Bei Minderjährigen:  
Name des/der Erziehungsberechtigten  Vorname des/der Erziehungsberechtigten

Ortsteil  Straße und Hausnummer

PLZ  Wohnort

Telefon/Handy  E-Mail

**Zur Bearbeitung Ihres Antrages benötigen wir die Zuweisung  
des Staatlichen Schulamtes, wenn die besuchte Schule nicht im Main-Kinzig-Kreis liegt.  
(Bitte unbedingt in Kopie beifügen!)**

## Mobilität

Liegt eine Mobilitätseinschränkung vor?

- Nein**
- Wenn ja, welche** \_\_\_\_\_

### Nur bei Mobilitätseinschränkung des Kindes ausfüllen!

**Folgende Hilfsmittel müssen mitgeführt werden:**

(z.B. klappbarer Rollstuhl, Elektrorollstuhl, Rollator usw.)

**Bitte Angaben zum Kind machen:**

Größe: \_\_\_\_\_ cm      Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

## Beförderung

- **Kann Ihr Kind in einem Schulbus, Kleinbus oder Taxi im Freigestellten Schülerverkehr (FSV) befördert werden?**

**Ja**       **Nein**

- **Ist eine Abholung von zu Hause erforderlich?**

**Ja**       **Nein**

Wenn ja, bitte begründen:

---

---

### **HINWEIS:**

**Grundsätzlich erfolgt die Abholung im FSV ab der nächstgelegenen, öffentlichen Haltestelle!**

- **Ist eine Beförderung mit öffentlichen Verkehrsmitteln/Teilnahme am ÖPNV möglich?**

**Ja**       **Nein**

**Wenn ja, wird eine CleverCard (Jahreskarte) gewünscht?**

**Ja**       **Nein**

**Besteht wegen Körperbehinderung Anspruch auf ermäßigte Beförderung im ÖPNV**

(Kopie des Behindertenausweises beifügen bzw. Antrag auf Wertmarke beim Versorgungsamt stellen: Hessisches Amt für Versorgung und Soziales Fulda, Washingtonallee 2, 36141 Fulda, Telefon: 0661-6207-0)

**Ja**       **Nein**

**Ist eine Begleitperson erforderlich?**

**Nein**

**Ja** (Antrag ist beim Main-Kinzig-Forum, Sozialamt, Bereich Pflege und Rehabilitation, Barbarossastraße 24, 63571 Gelnhausen zu stellen)

**Bitte nur ausfüllen, wenn weder ein Freigestellter Schülerverkehr, noch öffentliche Verkehrsmittel genutzt werden können oder die besuchte Schule außerhalb des Main-Kinzig-Kreises liegt!**

Ist die Beförderung zur Schule, bei einer notwendigen Einzelbeförderung, durch Sie selbst mit privatem Kraftfahrzeug möglich?

Ja  Nein

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden.

**Hinweis gem. § 18 Absatz 2 des Hessischen Datenschutzgesetzes vom 11.11.1986:**

Die angegebenen Daten werden in einer automatisierten Datei gespeichert.

Sie sind für die Bearbeitung des Antrages erforderlich.

**Gespeichert werden:**

- Name, Vorname, Anschrift und Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers
- Name, Vorname, Anschrift und ggf. Telefon-Nummer der / des Erziehungsberechtigten
- Merkmale über den Besuch der Schule
- Angaben zu Fahrtkosten
- Angaben zum Schulweg

**Bei Umzug, Schulwechsel oder Änderung des Beförderungsmittels ist ein neuer Antrag zu stellen.**

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter  
oder des volljährigen Schülers / der volljährigen Schülerin

#### Allgemeine Hinweise:

*Der Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten bei Benutzung öffentlicher oder privater Verkehrsmittel ist über die Schule einzureichen und zwar jeweils nach Ablauf des Schulhalbjahres, jedoch spätestens zum 31. Dezember des Jahres in dem das Schuljahr endet. Fahrtkosten, die darüber hinaus beantragt werden, können nicht erstattet werden.*

*Grundsätzlich werden nur Beförderungskosten von Schülerinnen und Schülern bis zur Jahrgangsstufe 10 bzw. bis zur Erlangung der Vollzeitschulpflicht übernommen.*

*Die Beförderung mit einem privaten Kraftfahrzeug kann nur als notwendig anerkannt werden, wenn die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels oder eines Schulbusses unmöglich oder unzumutbar ist.*

*Zur CleverCard: Bei Verlust der gültigen Wertmarke ist die Ausstellung einer kostenlosen Ersatzmarke nicht möglich. Der/Die Erziehungsberechtigte/n müssen sich in diesem Fall an das Verkehrsunternehmen wenden und für entsprechenden Ersatz sorgen. Hierfür ist eine Bearbeitungsgebühr zu entrichten.*

**Sonstige Bemerkungen:**

**Von der aufnehmenden Schule auszufüllen!**

Besuchte Schule:

Schuljahr: 20\_\_/20\_\_

Schulbesuch ab: \_\_\_\_\_

Schule für Lernhilfe <input type="checkbox"/> Schulform:	Schule für praktisch Bildbare <input type="checkbox"/> Schulform:	Schule für Kranke <input type="checkbox"/> Schulform:
Schule für Erziehungshilfe <input type="checkbox"/> Schulform:	Schule für Seh-/ Hörgeschädigte <input type="checkbox"/> Schulform:	Schule für Körperbehinderte <input type="checkbox"/> Schulform:
Sprachheilschule <input type="checkbox"/> Schulform:	Andere	Andere

Klasse:	Bezeichnung:	Schulbesuchsjahr:
---------	--------------	-------------------

**Nur bei abweichenden Schulanfangs- und endzeiten der Schülerin/des Schülers ausfüllen!**

**Stundenplan**

Montag            von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag        von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch        von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag      von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag            von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Die Angaben über den Schulbesuch treffen zu:**

<small>Stempel der Schule</small>	<small>Datum</small>	<small>Unterschrift</small>

Interne Angaben

VU	Schul-Nr.	lfd. Nummer

Anspruchsberechtigung geprüft:	KVG Main-Kinzig mbH -Schülerbeförderung- Im Auftrag
Hanau, den _____	Unterschrift _____