**Bearbeitungsvermerke der Schule:**

**Die Schülerin / Der Schüler**

☐ **besucht gebundene Ganztagsklasse**
☐ **besucht offene Ganztagsklasse**
☐ **besucht eine ausgelagerte Klasse**

wenn ja, Auslagerungsort _____

**Schulstempel und Unterschrift der bestätigenden Dienstkraft:**

An die
Stadt Augsburg
Schulverwaltungsamt
Gögginger Straße 59
86159 Augsburg

**Für Schüler ab der 11. Klasse:** enspr. Nachweise nicht vergessen!

Antrag auf Befreiung von Familienbelastungsgrenze, da:
☐ **Kindergeldbezug für 3 Kinder oder mehr**
☐ **Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)**
☐ **Arbeitslosengeld II (SGB II)**
☐ **Sozialgeld (SGB II)**

(Nachweise in **Kopie** beifügen für **August** oder **September**)

**Antragsdatum:** _____

# Antrag auf Kostenfreiheit des Schulweges

**-- weiterführende Schulen –**

- ☒ Bitte Zutreffendes ankreuzen und mit Schreibmaschine oder Blockschrift **leserlich** ausfüllen!
- Nicht vollständig ausgefüllte Anträge müssen leider über die Schule an die Antragsteller zurückgegeben werden!
- Bitte beachten Sie auch die Hinweise unter Punkt 5. auf der Rückseite des Antrags!

**Schuljahr:** _____ **Jahrgangsstufe:** _____

**1. Schüler/in**

**Familienname:** _____ **Vorname:** _____

**Geburtsdatum:** _____ ☐ männlich ☐ weiblich

**Straße, Hs.-Nr.:** _____ **PLZ, Wohnort:** _____

**2. Schule**

**Name der Schule:**_____ **Ausbildungsrichtung:**_____

**Bei Schul- oder Wohnortwechsel: Falls der Antrag während des Schuljahres gestellt wird, bitte Antragsgrund angeben:**

☐ **Schulwechsel - bisherige Schule:** _____

☐ **Zeitpunkt des Umzugs:** _____ ☐ **bisherige Anschrift:** _____

**3. Schulweg** (= kürzeste einfache **Fußwegentfernung** Wohnung - Schule)

**Schulweglänge:** ☐ **weniger als 3,0 km**, jedoch Ausnahme ☐ **mehr als 3,0 km**

**Die notwendige Mindestentfernung ist nicht gegeben, es wird jedoch folgende Ausnahmeregelung geltend gemacht:**

☐ **dauernde Behinderung** (Nachweise beifügen)
☐ **besondere Gefährlichkeit** ☐ **besondere Beschwerlichkeit** (bitte hierfür ausführliche Begründung beilegen!)

***Bitte Rückseite beachten!***

**4. Die Beförderung erfolgt in der Regel mit**

☐ **Stadtwerke** (AVG: Straßenbahn, Bus) ☐ **Zug** (DB)

☐ **Regionalbus** (AVV) ☐ **Taxi** (Ausnahmegenehmigung vorab erforderlich!)

☐ **privatem Kfz** ☐ **Sonstige:** _____

Zwingend notwendige Angaben:

**Einstiegshaltestelle:** _____ **Ausstiegshaltestelle:** _____

**Umstieg erforderlich?** ☐ **nein** ☐ **ja, bei Haltestelle/n:** _____

**5. Information: Vergünstigtes Augsburger Schülerticket**

Falls **kein** Anspruch auf Kostenfreiheit des Schulwegs besteht, kann ein kostengünstiges Schülerticket erworben werden. Voraussetzung ist ein Wohnsitz im Stadtgebiet Augsburg sowie der Besuch einer öffentlichen oder staatlich anerkannten Schule innerhalb der Tarifzonen 10 oder 20.

**Die Beantragung des vergünstigten Schülertickets erfolgt über die Augsburger Verkehrsgesellschaft. Bitte informieren Sie sich in den Kundencentern der Stadtwerke Augsburg (Königsplatz bzw. Hoher Weg), der Kundenhotline (Tel. 0821 – 6500 5888) oder den Schulsekretariaten über das weitere Vorgehen.**

**6. Bitte beachten:**

**Mir ist bekannt, dass ich**

a) verpflichtet bin, **jede Änderung** der angegebenen Verhältnisse (z. B. **Adressenwechsel**, Austritt oder Wechsel von gebundener und offener Ganztagsklasse) unverzüglich dem Schulverwaltungsamt der Stadt Augsburg schriftlich oder mündlich anzuzeigen;

b) **bei Wegfall** der Beförderungsvoraussetzungen, z. B. beim **Ausscheiden** aus der Schule, sämtliche Fahrkarten unverzüglich über die Schule an das Schulverwaltungsamt der Stadt Augsburg zurückzugeben habe, andernfalls muss ich die Kosten für die nicht zurückgegebene Fahrkarte der Stadt Augsburg erstatten;

c) bei vorsätzlich unrichtig gemachten Angaben (z. B. Wohnanschrift) unter Umständen mit einer strafrechtlichen Verfolgung rechnen muss.

d) meine Daten zur Abo-Erstellung auch der Augsburger Verkehrsgesellschaft mbH zur Verfügung stelle. Die Weiterleitung erfolgt nach Bewilligung der kostenfreien Schülerfahrkarte durch das Schulverwaltungsamt.

**Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt (bei minderjährigen Schülern durch ggf. beide Elternteile bzw. gesetzliche/n Vertreter/in)**

| **Vater, Erziehungsberechtigte/r oder volljährige/r Schüler/in** | **Mutter** |
|---|---|
| **Name, Vorname** | **Name, Vorname** |
| **Anschrift, Telefon** | **Anschrift, Telefon** (soweit von Nebenstehendem abweichend) |
| **Datum und Unterschrift** | **Datum und Unterschrift** |

**Bitte vergessen Sie nicht zu unterschreiben!**

---

**Bearbeitungsvermerke des Schulverwaltungsamtes** (nicht vom Antragsteller auszufüllen!)

**Genehmigungen**

☐ **Anspruchsvoraussetzungen gegeben** ☐ **dauernde Behinderung**

☐ **besondere Gefährlichkeit/Beschwerlichkeit anerkannt** ☐ **sonstige Gründe:** _____

**Beförderungsart**

☐ **VGA/AVV/DB kostenfreie Jahreskarte ab** _____ ☐ **Preisstufen** _____

☐ **Schulbus** _____ ☐ **VFA bis** _____ **ausgestellt am** _____

**Ablehnungen**

☐ **Entfernungsgrenze nicht gegeben** (_____ km) ☐ **nächstgelegene Schule** _____

☐ **dauernde Behinderung nicht nachgewiesen** ☐ **besondere Gefährlichkeit/Beschwerlichkeit nicht anerkannt**

| **Schuleintritt** (Daten erfasst am): | **Schulaustritt** (Daten erfasst am): |
|---|---|
| | |
| Fahrkarte zurückgegeben am: | |

geprüft von _____