Falls vorhanden:

Aktenzeichen	
BG-Nummer	



Daten der erziehungsberechtigten Person:

Anrede	
Vorname	
Nachname	
Straße + Hausnr.	
PLZ + Ort	

Kreis Herford
Bildung und Teilhabe
Amtshausstraße 3
32051 Herford

Ich/mein Kind beziehe/bezieht:

Bitte ankreuzen

☐ Grundsicherungsgeld
☐ Kinderzuschlag
☐ Wohngeld
☐ Leistungen nach dem SGB XII
☐ Leistungen nach dem AsylbLG

(entsprechende Aktenzeichen bzw. Nachweise/Bescheide sind hinzuzufügen)

Leistungen für Bildung und Teilhabe
Übernahme der Kosten für die Schülerbeförderung zur Schule

Daten der Schülerin / des Schülers

Vorname	Nachname	Geburtsdatum

Bitte fügen Sie diesem Antrag folgende Unterlagen bei:

✓ Bewilligungs- bzw. Ablehnungsbescheid des Schulträgers von Schülermonatskarten für die Fahrten zwischen dem Wohnort und der Schule

Sollte ein Ablehnungsbescheid des Schulträgers vorliegen, ist eine schriftliche Begründung über die Notwendigkeit der Schülerbeförderung (z.B. gesundheitliche Gründe, spezielle Klassen) aus Sicht der erziehungsberechtigten Person dem Antrag beizufügen.

✓ Nachweis über den Erwerb der Schülermonatskarte (Quittung, Kontoauszug o.ä.)

Bei Schülerinnen und Schülern unter 25 Jahren, die für den Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsgangs auf Schülerbeförderung angewiesen sind, werden die dafür erforderlichen tatsächlichen Aufwendungen berücksichtigt, soweit sie nicht von Dritten übernommen werden. Eine Übernahme der Kosten kommt nur in Betracht, wenn Sie bzw. Ihr Kind dem Grunde nach einen Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe hat/haben.

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die zuständige Stelle für Leistungen für Bildung und Teilhabe bei Rückfragen zu meinem gestellten Antrag Kontakt aufnehmen darf mit:

→ dem Schulträger

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum **Unterschrift der erziehungsberechtigten Person**

Stand: August 2026