Aktenzeichen	
BG-Nummer	

Kreis Herford
Bildung und Teilhabe
Amtshausstraße 3
32051 Herford

Daten der/des Erziehungsberechtigten

Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Wohnort	

Ich/mein Kind beziehe/bezieht:
☐ Wohngeld
☐ Kinderzuschlag
☐ Leistungen nach dem AsylbLG
☐ Leistungen nach dem SGB II
☐ Leistungen nach dem SGB XII

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
- ✓ Nachweis über den Erwerb der Schülermonatskarten (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 mit dem Schulträger Kontakt aufnehmen darf.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

_____ _____

Datum **Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**