

Antrag auf Ausstellung eines Schülerfahrausweises

Schuljahr _____

1. Personenbezogene Daten der Schülerin/des Schülers		
Name	Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort, Ortsteil		Telefon-Nr. für evtl. Rückfragen
2. Angaben zum Schulbesuch		
Schuljahr	Klasse, Bildungsgang	
Schule, und Schulort		
Schulform (nur bei berufsbildenden Schulen) <input type="checkbox"/> BVJ <input type="checkbox"/> BGJ <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Fachoberschule <input type="checkbox"/> Fachschule <input type="checkbox"/> Fachgymnasium		
Bestätigung des Schulbesuchs durch die Schule		
<input type="checkbox"/> Die vorgenannten schulischen Angaben werden bestätigt.		
Bei Besuch des Bildungsganges Berufsfachschule:		
<input type="checkbox"/> Der Besuch der vorgenannten Berufsfachschule setzt nicht den Realschulabschluss voraus (Zugangsvoraussetzung)		
Datum, Unterschrift und Stempel der Schule		
Zu benutzendes Verkehrsmittel: <input type="checkbox"/> Bus		
Gültigkeitsdauer: <input type="checkbox"/> für das gesamte o. a. Schuljahr <input type="checkbox"/> für den Zeitraum Oktober des laufenden Jahres bis März des kommenden Jahres (Winterfahrplan)		
Ich versichere ausdrücklich , dass ich für das o. g. Schuljahr bisher noch keinen Fahrausweis beantragt habe. Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden , dass: - die zur Anspruchsprüfung sowie zur Ausstellung eines Schülerfahrausweises erforderlichen persönlichen Daten sowie das für den Schülerfahrausweis erforderliche Lichtbild zum Zwecke der Leistungsbewilligung verarbeitet und gespeichert werden. - diese Daten an das vom Landkreis Harz beauftragte Verkehrsunternehmen weitergeleitet, verarbeitet und gespeichert werden dürfen, um die Ausstellung des Schülerfahrausweises vornehmen zu können. Ich verpflichte mich , den Fahrausweis sofort an den Landkreis Harz zurückzugeben, wenn vor Ablauf des Schuljahres bzw. vor Ablauf der Gültigkeitsdauer die o. g. Schule verlassen wird oder sich der o. g. Wohnsitz ändert.		
Ort, Datum	Vor- und Nachname eines Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten	Unterschrift des Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten

Evtl. Rückfragen richten Sie bitte an:

Postanschrift: Landkreis Harz, Amt für Gebäude- und Schulverwaltung, Fr.-Ebert-Str. 42, 38820 Halberstadt
Telefon: 03941 5970 1145