

Antrag auf Bewilligung einer Einzelbeförderung für Schüler/innen mit einer geistigen und/oder körperlichen Behinderung

I. Angaben zur Person des Kindes

Name, Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> trans/inter <input type="checkbox"/> divers
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit/Personenkreis: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ <input type="checkbox"/> jüdische/r Emigrant/in	
Aufenthaltsstatus:	Aufenthaltsgenehmigung vom: befristet bis:
Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Verwandten <input type="checkbox"/> Pflegefamilie <input type="checkbox"/> Einrichtung <input type="checkbox"/> Sonstige: _____	
Vater: <input type="checkbox"/> leiblicher Elternteil <input type="checkbox"/> Adoptiv- <input type="checkbox"/> Pflegeelternteil <input type="checkbox"/> verstorben am _____	Mutter: <input type="checkbox"/> leiblicher Elternteil <input type="checkbox"/> Adoptiv- <input type="checkbox"/> Pflegeelternteil <input type="checkbox"/> verstorben am _____
Name, Anschrift:	Name, Anschrift:
Bei Bedarf: Weitere Bezugsperson/Person des Vertrauens Name, Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail	
Name der Schule:	
Besuch der Schule bis voraussichtlich:	

**II. Aus welchen Gründen wird eine Einzelbeförderung benötigt?
Führen Sie die Gründe bitte kurz auf.**

Aspekte in der Beförderung des Kindes (bitte ankreuzen)

	Kind wird im Rollstuhl gefahren
	Kind benötigt eine Gehhilfe wenn ja, welche:
	Sonstiges:

Beigefügte Unterlagen

Fachärztliche Gutachten Therapeutenberichte sonstige: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift der **sorgeberechtigten** Elternteile/
 des gesetzlichen Vertreters/Vormundes