

|              |
|--------------|
| Absender/in: |
|--------------|

|  |
|--|
| Märkischer Kreis<br>Fachdienst Soziales<br>Bismarckstraße 17<br>58762 Altena |
|--|

### Antrag Schülerbeförderungskosten (FaKo)

|   |              |
|---|--------------|
| Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen             | Geburtsdatum |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)            |              |
| Telefonnummer für eventuelle Rückfragen           |              |
| Name der Schule                                   |              |
| Anschrift der Schule (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |              |
| Bildungsgang                                      |              |
| Klasse  |              |

die o.g. Schule. Um die Schule zu erreichen,  
 auf die Nutzung des Öffentlichen Personennahverkehrs angewiesen.

Die Übernahme der Fahrtkosten \_\_\_\_\_ eim beim zuständigen Schulträger beantragt.  
 Der Antrag wurde jedoch abgelehnt. Den Ablehnungsbescheid füge ich bei.  
 (Wenn nicht die nächstgelegene Schule besucht wird, bitte den Bescheid der nächstgelegenen Schule über die  
 Ablehnung der Aufnahme beifügen!)

Ich

- Wohngeld
- Kinderzuschlag
- Leistungen nach SGB XII

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragsteller(in) - Gesetzliche(r) Vertreter(in) bei Minderjährigen