



## Inanspruchnahme einer Taxibeförderung

| <u>Angaben des Vaters</u>                                 | <u>Angaben der Mutter</u>                                 |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name: .....                                               | Name: .....                                               |
| Anschrift: .....                                          | Anschrift: .....                                          |
| .....                                                     | (falls abweichend) .....                                  |
| <b>Führerschein vorhanden?</b>                            |                                                           |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>PKW vorhanden?</b>                                     |                                                           |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>Berufstätig?</b>                                       |                                                           |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Anschrift der .....                                       | Anschrift der .....                                       |
| Arbeitsstätte: .....                                      | Arbeitsstätte: .....                                      |
| Arbeitszeiten: .....                                      | Arbeitszeiten: .....                                      |
| (Pflichtangaben) .....                                    | (Pflichtangaben) .....                                    |

### Ausführliche Begründung, warum eine Taxibeförderung notwendig ist:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Für welchen Zeitraum wird die Taxibeförderung benötigt?  
unbefristet     befristet bis: .....
  
- Welche Fahrten sind vom Taxiunternehmen durchzuführen?  
Hinfahrt     Rückfahrt       Hin- & Rückfahrt
  
- Befindet sich Ihr Kind in ärztlicher/therapeutischer Behandlung?  
Ja       Nein       Wenn **Ja**, ist ein ärztliches Attest dem Antrag beizufügen.
  
- Kann Ihr Kind den Schulweg mit einem Linienbus zurücklegen?  
Ja       Nein       Wenn **Nein**, bitte ausführlich begründen.
  
- Befinden sich Personen im Haushalt, die den Schülertransport übernehmen könnten?  
Ja       Nein       Wenn **Ja**, wer: .....
  
- Besteht die Möglichkeit eine Fahrgemeinschaft zu gründen bzw. zu nutzen?  
Ja       Nein       Wenn **Ja**, mit wem: .....
- Anschrift: .....
- .....