

Inanspruchnahme einer Taxibeförderung

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