

**Erstattung Schülerfahrkosten
für die Zeit Schülerbetriebspraktikum
(zwei- bis dreiwöchig, Kurzzeitpraktika -Schnupperpraktika-) bzw. KAoA in der Zeit**

vom _____ bis _____ = _____ Tage
gemäß Verordnung zur Ausführung des § 97 Abs. 4 Schulgesetz –SchulG–
(Schülerfahrkostenverordnung –SchfkVO–) vom 16.04.2005 mit Verwaltungsvorschriften in der jeweils
gültigen Fassung.

Der Antrag muss **spätestens** drei Monate nach Ende des Bewilligungszeitraumes, also bis **drei Monate nach Praktikum / KAoA**, beim Amt für Jugend, Schule und Sport vorliegen.
(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!)

Name, Vorname _____ , _____ geb. _____

Straße _____ Telefon _____

Wohnort mit Ortsteilangabe _____

Bei Minderjährigen: Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter

Name der Schule: _____ Klasse / Jahrgang _____

Praktikums- / KAoA-geber: _____

Anschrift: _____

Beschreibung des Weges von der Wohnung zur Praktikums- / KAoA-stelle: _____

a) Einstiegshaltestelle: Ausstiegshaltestelle:

b) Fußweg von Wohnung bis Einstiegshaltestelle beträgt _____ m

c) Fußweg von Ausstiegshaltestelle bis Praktikumsbetrieb beträgt _____ m

Für den Hin- und Rückweg benutze ich / benutzt meine Tochter / benutzt mein Sohn:

ÖPNV -bitte Fahrbelege beifügen-

Fahrrad Moped / Mofa Vers.-Kennzeichen: _____

Pkw als Fahrer/in Pkw als Mitfahrer/in amtl.-Kennzeichen: _____

Antrag wird genehmigt nach SchfkVO NRW §§

Antrag wird abgelehnt nach SchfkVO NRW §§

Bank- / Sparkassenverbindung für die Fahrkostenerstattung:

IBAN <small>(International Bank Account Number)</small>	BIC <small>(Bank Identifier Code)</small>	Name des Kreditinstituts

Kontoinhaber/in:

Nachname / Vorname	Straße / Hausnummer	Postleitzahl / Wohnort

(bitte wenden)

3a

Schülerbetriebspraktikum / KAoA findet statt:

August	_____	Wochentage	Februar	_____	Wochentage
September	_____	Wochentage	März	_____	Wochentage
Oktober	_____	Wochentage	April	_____	Wochentage
November	_____	Wochentage	Mai	_____	Wochentage
Dezember	_____	Wochentage	Juni	_____	Wochentage
Januar	_____	Wochentage	Juli	_____	Wochentage

insgesamt: _____ Wochentage

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben u.U. strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen können. Ich bestätige, dass ich die beiliegenden „Hinweise zum Antrag auf Erstattung von Schülerfahrkosten für die Zeit Schülerbetriebspraktikum bzw. KAoA“ und die „Information zur Datenverarbeitung“ zur Kenntnis genommen habe.

Datum	Unterschrift der Praktikantin / des Praktikanten
-------	--

(Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Bescheinigung der Schule

Die Schülerin / Der Schüler hat in der Zeit vom _____ bis _____

insgesamt an _____ Werktagen die Praktikums- / KAoA-Stelle besucht.

(Stempel / Unterschrift der Schule)

Datum

Unterschrift der Fachlehrkraft (Praktikumsorganisation)

Berechnung (wird von der Stadtverwaltung / Schulträger ausgefüllt)

2 x _____ km x _____ Tage = _____ km

_____ km x _____ € = _____ €