

## Grundantrag auf Übernahme der Fahrtkosten

gemäß § 161 Hessisches Schulgesetz (HSchG)

Magistrat der Universitätsstadt Marburg • Fachdienst Schule • Barfüßerstraße 52 • 35037 Marburg

Kontakt: E-Mail: [schule@marburg-stadt.de](mailto:schule@marburg-stadt.de) • Telefon: 06421 201-1553 oder 06421 201-1502

<input type="checkbox"/> <b>Erstantrag</b>	<input type="checkbox"/> <b>Änderungsantrag</b>
--	---

(Angaben sind nur auszufüllen, wenn „Änderungsantrag“ ausgewählt wurde)

<b>Bei Wohnortwechsel</b>	
Datum des Umzugs	vorherige Anschrift
<b>Bei Schul(form)wechsel</b>	
Datum des Wechsels	vorherige Schule (Schulform)

### Persönliche Angaben

<b>Schüler*in</b>		<b>Erziehungsberechtigte</b>	
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort		PLZ und Wohnort	
Ortsteil		Ortsteil	
Geburtsdatum		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse (nur für Rückfragen bei der Antragsbearbeitung)			

### Angaben zur Schule und Schulform

Besuchte Schule		
Schule wird besucht seit ( <b>bitte Datum angeben</b> )	Klasse und Zusatz	Schuljahr
		<b>20     /20</b>
<input type="checkbox"/> Vorklasse	<input type="checkbox"/> Grundschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium
<input type="checkbox"/> Integrierte Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Förderschule: (bitte Schulbesuchsjahr angeben)	<input type="checkbox"/> Deutsch-Intensivklasse <input type="checkbox"/> Primarstufe <input type="checkbox"/> Sek. 1

(weitere Schulformen auf der nächsten Seite)



<input type="checkbox"/> Aufbaustufe (bei Mittelstufenschule)	<input type="checkbox"/> Praxisorientierter Bildungsgang (bei Mittelstufenschule)	<input type="checkbox"/> Mittlerer Bildungsgang (bei Mittelstufenschule)
<input type="checkbox"/> Förderstufe	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule
<input type="checkbox"/> Grundstufe der Berufsschule	<input type="checkbox"/> Bildungsgang zur Berufsvorbereitung	
<input type="checkbox"/> Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> sonstige: (bitte Schulform angeben)	

## Angaben zum Schulweg

<b>Die kürzeste Fußwegentfernung zwischen Wohnort und Schule beträgt mehr als</b>	
<input type="checkbox"/> 2 Kilometer (Jahrgangsstufe 1 bis 4)	<input type="checkbox"/> 3 Kilometer (Jahrgangsstufe 5 bis 10)
<b>Unabhängig von der Länge des Schulwegs ist die Beförderung notwendig, weil</b>	
<input type="checkbox"/> eine Behinderung nach § 2 Sozialgesetzbuch IX (SGB IX) vorliegt (Bitte <b>IMMER</b> ein <b>amtsärztliches Gutachten des Gesundheitsamtes Marburg-Biedenkopf, Schwanallee 23, 35037 Marburg, beifügen</b> )	
Art der Behinderung:	
Grad der Behinderung:	Merkzeichen lt. Schwerbehindertenausweis:
<input type="checkbox"/> Eine Begleitperson ist notwendig (Bitte <b>IMMER</b> ein <b>amtsärztliches Gutachten des Gesundheitsamtes Marburg-Biedenkopf, Schwanallee 23, 35037 Marburg, beifügen</b> )	<input type="checkbox"/> Eine Begleitperson ist <b>nicht</b> notwendig
<input type="checkbox"/> Der*die Schüler*in ist auf einen Rollstuhl angewiesen	
<input type="checkbox"/> Der Rollstuhl ist faltbar	<input type="checkbox"/> Der Rollstuhl ist <b>nicht</b> faltbar
<input type="checkbox"/> der Schulweg <b>besondere</b> Gefahren aufweist ( <b>Begründung bitte IMMER auf einem separaten Blatt ausführen</b> )	

## Angaben zum genutzten Verkehrsmittel für den Schulweg

<b>Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel</b>			
<input type="checkbox"/> Es werden öffentliche Verkehrsmittel für den Schulweg genutzt			
<input type="checkbox"/> Stadtwerke Marburg	<input type="checkbox"/> andere Busunternehmen	<input type="checkbox"/> Schienenverkehr	<input type="checkbox"/> sonstige: (bitte angeben)
Fahrstrecke von:		bis:	
<b>Nutzung privater Verkehrsmittel</b> (Nutzung nur in Ausnahmefällen und aus wichtigem Grund möglich)			
<input type="checkbox"/> Es wird ein privates Verkehrsmittel für den Schulweg genutzt			
<input type="checkbox"/> eine Behinderung nach § 2 Sozialgesetzbuch IX (SGB IX) erfordert die Nutzung privater Verkehrsmittel (Bitte <b>IMMER</b> ein <b>amtsärztliches Gutachten des Gesundheitsamtes Marburg-Biedenkopf, Schwanallee 23, 35037 Marburg, beifügen</b> )			
<input type="checkbox"/> Eine öffentliche Verkehrsverbindung zwischen Wohnort und Schule existiert nicht.			
<input type="checkbox"/> Eine öffentliche Verkehrsverbindung zwischen Wohnort und Schule existiert teilweise und zwar:			
von:		bis:	
<input type="checkbox"/> Ein organisierter Sammelverkehr mit Kleinbussen existiert nicht			
Die Beförderung erfolgt			
<input type="checkbox"/> zur nächsten gelegenen Haltestelle	<input type="checkbox"/> zur Schule	Die Entfernung beträgt:                      m	
Typ des verwendeten Kraftfahrzeugs		Es werden folgende Schüler*innen regelmäßig mitbefördert ( <b>bitte Namen angeben</b> )	
<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> Motorrad/Moped		

## Angaben für Schülerinnen und Schüler der Grundstufe der Berufsschule

<b>Angaben zum Ausbildungsbetrieb</b>	
Name und vollständige Anschrift des Ausbildungsbetriebes	
Bei abweichendem Einsatzort vollständige Anschrift der Filiale	
Bezeichnung des Ausbildungsberufs	

<b>Angaben zum Berufsschulweg</b>				
Der Schulweg stimmt mit dem Weg zum Ausbildungsbetrieb überein				
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> teilweise	von:	bis:
Benutztes Beförderungsmittel für den Weg zum Ausbildungsbetrieb				
<b>Öffentliche Verkehrsmittel</b>				
<input type="checkbox"/> Schülerticket Hessen	<input type="checkbox"/> Monatskarten	<input type="checkbox"/> Wochenkarten	<input type="checkbox"/> Einzelfahrkarten	<input type="checkbox"/> sonstige: (Bitte angeben)
<b>Andere Verkehrsmittel</b>				
<input type="checkbox"/> eigenes Kfz.	<input type="checkbox"/> Mitfahrgelegenheit	<input type="checkbox"/> sonstige: (Bitte angeben)		

<b>Angaben zum Berufsschulbesuch</b>				
Der Unterricht findet statt				
<input type="checkbox"/> in Teilzeitform				
wöchentlich	Wochentag:	Uhrzeit	von:	bis:
	Wochentag:	Uhrzeit	von:	bis:
vierzehntägig	Wochentag:	Uhrzeit	von:	bis:
<input type="checkbox"/> in Vollzeitform <b>Blockunterricht</b> (Bitte IMMER Blockplan beifügen. Ohne beigefügten Blockplan kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden)				
<input type="checkbox"/> sonstige: (Bitte angeben)				

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Daten. Sie verpflichten sich Schulwechsel, Umzüge und andere für die Schülerbeförderung relevante Änderungen unverzüglich dem Fachdienst Schule der Universitätsstadt Marburg mitzuteilen.

### Wir weisen darauf hin, dass zu viel gewährte Leistungen zurückgefordert werden können.

**Information nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit den Vorschriften des Hess. Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG):**

Ihre personenbezogenen Daten werden zu Zwecken der Anspruchsprüfung bei der Schülerbeförderung und zur Bestellung des Schülertickets Hessen bei den lokalen Nahverkehrsorganisationen verarbeitet und für die Dauer der Schülerbeförderung und der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert. Rechtsgrundlage für die Erhebung dieser Daten sind die §§ 83 und 161 HSchG. Die Angabe dieser Daten ist freiwillig.

**Wir möchten Sie jedoch bereits jetzt informieren, dass Ihr Antrag nicht bearbeitet bzw. abgelehnt werden kann, sofern Sie Ihre personenbezogenen Daten nicht zur Verfügung stellen. Außerdem können keine Fahrkarten durch die Verkehrsunternehmen ausgestellt werden.**

Im Falle einer Bewilligung des Grundantrags auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten werden Ihre personenbezogenen Daten für die Bestellung von Schulzeitfahrkarten an das für Sie zuständige Verkehrsunternehmen sowie den Rhein-Main-Verkehrsverbund (RMV) übermittelt. Im Falle einer Erstattung werden Ihre personenbezogenen Daten und Ihre Bankverbindung für die Auszahlung Ihrer Erstattung an den Fachdienst Kasse weiterleitet. Dort erfolgt die Speicherung in einer elektronischen Datei.

Ort, Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte oder volljährige Schulpflichtige)

## Bestätigung der Schule

<b>Schuldaten</b>	
<input type="checkbox"/> Der Schulbesuch erfolgt aufgrund einer <b>Zuweisung</b>	<input type="checkbox"/> Der Schulbesuch erfolgt aufgrund einer <b>Gestattung</b>
Der Schulbesuch endet voraussichtlich am (bitte Datum angeben)	
<b>Die gemachten Angaben über den Schulbesuch treffen zu</b>	
Ort, Datum, Unterschrift, Schulstempel	

## Bearbeitungsvermerke (von Fachdienst Schule auszufüllen)

<b>Aktenzeichen</b>	<b>Bearbeitungsdatum</b>	<b>Sachbearbeiter</b>
<input type="checkbox"/> <b>Zustimmung</b>	ab:	bis:
<input type="checkbox"/> > 2/3 km zur besuchten Schule	<input type="checkbox"/> > 2/3 km zur zuständigen Schule:	<input type="checkbox"/> aufgrund einer Behinderung
<input type="checkbox"/> aus folgendem Grund:		
<b>Es besteht Anspruch auf:</b>		
<input type="checkbox"/> STH ab:	<input type="checkbox"/> Weiternutzung STH	<input type="checkbox"/> STH + ÖPNV Begleitpers.
<input type="checkbox"/> Erstattung ÖPNV	<input type="checkbox"/> Erstattung HRKG.	<input type="checkbox"/> Erstattung HRKG bis Hbf.
<input type="checkbox"/> Erstattung HRKG Mitnahme	<input type="checkbox"/> Erstattung bis STH	
<input type="checkbox"/> freigestellter Schülerverkehr der Fa.:		
<input type="checkbox"/> <b>Ablehnung</b>		
<b>Es besteht KEIN Anspruch weil:</b>		
<input type="checkbox"/> < 2/3 km zur besuchten Schule	<input type="checkbox"/> < 2/3 km zur zuständigen Schule:	<input type="checkbox"/> keine <u>besondere</u> Gefahr
<input type="checkbox"/> keine Behinderung nach § 2 SGB IX	<input type="checkbox"/> PKW Nutzung obwohl ÖPNV zumutbar	<input type="checkbox"/> keine Schulform nach § 161 HSchG
<input type="checkbox"/> aus folgendem Grund:		
<b>Bescheid vom</b>	<b>voraussichtliche Fahrkartenbestellung</b>	<b>Änderungsdatum</b>
<input type="checkbox"/> Mitübersendung Erstattungsantrag für:		<input type="checkbox"/> Erfasst in Statistik