



Bescheinigung für Bildung und Teilhabe
Schülerbeförderungskosten

Von der/dem Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Mein Kind ist Empfänger von ☐ Bürgergeld (SGB II) BG-Nr.: _____

☐ Wohngeld (WoGG) ☐ Kinderzuschlag (BKGG) ☐ Sozialhilfe (SGB XII) ☐ Leistungen nach § 2 u. 3 AsylbLG

Teilnahme am Tarif AboCard Move? ☐ ja, seit _____ ☐ nein

Falls nicht: Stellen Sie bitte gesondert einen Antrag auf das Schüler-Abo-Verfahren (AboCard Move) im Schulsekretariat oder direkt beim Verkehrsverbund Schwarzwald-Baar-Heuberg „Move“.

Von der Schule auszufüllen:

Schuljahr: _____ **Klasse:** _____ **Eigenanteil:** _____ €

Voraussichtlicher Schulbesuch an dieser Schule bis: _____

A: Entfernung des Wohnortes zur Schule (Fußweg)

☐ unter 3 km

☐ über 3 km wenn über 3 km, dann B:

B: Besucht der Schüler/die Schülerin die nächstgelegene Schule?

☐ ja

☐ nein wenn nein, dann C:

C: Liegen hierfür besondere Gründe vor, wenn ja, welche?

Für Rückfragen des Jobcenters/Landratsamtes ist Ansprechpartner der Schule:

☐ Frau ☐ Herr _____

Telefondurchwahl _____ E-Mail _____

Datum, Unterschrift

Stempel der Schule