

**Antrag
auf Beförderung
mit dem Schülerspezialverkehr
im Rahmen der Eingliederungshilfe nach § 54 SGB XII**

Landratsamt Nordsachsen
Sozialamt
04855 Torgau

Schuljahr _____

Eingang: wird durch das LRA ausgefüllt
Aktenzeichen:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Ortsteil/Straße/Hausnummer _____ PLZ/Wohnort _____ Telefon _____

Vor- und Zuname des Personensorgeberechtigten _____

Name der Einrichtung: _____ in _____

Körpergröße unter 150 cm: ja nein Rollstuhl: ja nein

Anfallsleiden: ja nein Spezialsitz: ja nein

Grad der Behinderung lt. Ausweis: Merkzeichen:

amtsärztliches Gutachten vom: Ausweisnummer:

sonstige wichtige Hinweise für den Fahrdienst:

Mein Kind wurde bereits befördert durch: _____
Name und Anschrift des Beförderungsunternehmens

Wichtiger HINWEIS: Sollte Ihr Kind einmal den Fahrdienst nicht benötigen, bitte informieren Sie diesen.

Ich befördere mein Kind selbst ja nein

mit dem PKW _____
Fahrzeugtyp, Amtliches Kennzeichen

und beantrage die Kostenrückerstattung auf der Grundlage der derzeit geltenden Satzung über die Erstattung der Schülerbeförderungskosten des Landkreises Nordsachsen.

Ort, Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten