**Grundantrag** **auf Übernahme der Schülerfahrkosten für ein Praktikum**

An die Liebfrauenschule Praktikumsadresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berufskolleg des Bistums Münster \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Weseler Str. 15 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

47608 Geldern Zeitraum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers Geb.-Datum Klasse

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Straße Hausnr. Postleitzahl Ort

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten Telefon

Der Weg von der Wohnung zur Praktikumsstelle (einfach, nicht hin und zurück) ist

* mehr als 5 km lang, und zwar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_km.
* zwar kürzer als 5 km, jedoch ist die Benutzung eines Verkehrsmittels erforderlich
  + aus gesundheitlichen Gründen – Ein ärztliches Attest, aus dem sich der Grund und die Dauer der Beeinträchtigung und die zwingende Notwendigkeit zur Nutzung eines Verkehrsmittels ergibt, liegt bei.

🡪Für mehrwöchige Heimpraktika wird nur einmalig der Hinweg zum und der Rückweg vom Praktikum erstattet. Sollten Sie jedoch im Heim keine Unterkunft erhalten, ist eine andere Regelung möglich. In diesem Fall fügen Sie bitte eine Bestätigung des Arbeitgebers bei.

Der Weg von der Wohnung bis zur Haltestelle beträgt (einfach, nicht hin und zurück) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_km.

Es soll(en) benutzt werden:

* öffentliche Verkehrsmittel, und zwar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung des Verkehrsunternehmens | von (Haltestelle) | bis (Haltestelle) | Linie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Die genaue Angabe der Haltestelle ist **unbedingt** erforderlich!

o Fahrrad Der Weg mit Rad hin und zurück beträgt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_km.

Hinweis:

Kosten für die Benutzung eines PKW werden nur im Ausnahmefall erstattet, wenn entweder keine öffentlichen Verkehrsmittel vorhanden sind oder diese unzumutbar verkehren, bzw. Arbeitszeiten nicht eingehalten werden können. Eine genaue Begründung der Notwendigkeit unter Angabe von genauen Zeiten bezüglich Abfahrt, Ankunft, Arbeitsbeginn etc. ist daher erforderlich.

Ich erkläre hiermit, dass ich keine anderweitige Erstattung der Schülerfahrkosten von dritter Seite erhalte, z.B. Fahrkostenpauschale gem. §13 Abs.3 BAföG.

Ich versichere, dass diese Angaben den Tatsachen entsprechen und dass ich die Schulleitung von allen eintretenden Veränderungen, die Einfluss auf diesen Antrag haben könnten, unaufgefordert unterrichten werde. Für den Verlust der Tickets haften die Schüler bzw. deren Erziehungsberechtigte. Falls ich den genannten Verpflichtungen nicht nachkomme oder durch unrichtige Angaben mir nicht zustehende Leistungen erhalte, verpflichte ich mich, diese zurück zu erstatten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Schülerin/des Schülers Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Auszufüllen vom Schulträger (Schule):

1. Die Praktikumsstelle befindet sich in NRW

* ja
* nein

1. Die Schülerin/der Schüler hat im Falle eines Heimpraktikums eine Bestätigung des Arbeitgebers beigefügt über die Unmöglichkeit der Übernachtung am Praktikumsort

* ja
* nein

Es besteht damit ein Anspruch auf Erstattung der Fahrkosten:

* ja
* nein
* teilweise, von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Es wird anerkannt die Benutzung

* eines öffentlichen Verkehrsmittels von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preisstufe VRR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zonen sonstige Verkehrsunternehmen

* eines Privatfahrzeuges
  + Fahrrad
  + Mofa/Motorrad
  + PKW

Der Schulweg hin und zurück wird festgesetzt auf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_km

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift