Schuleinrichtung: SBZ des Landkreises Saalfeld-Rudolstadt

Fahrtkostenabrechnung für Schüler der Fachoberschule

Ausbildungsbeginn: Ausbildungsende: Klasse:

Anschrift Praktikumsbetrieb: ……..

……..

……..

Wochentage im Praktikum:

Name, Vorname des Schülers:

Anschrift:

Geburtsdatum: Telefon:

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN: BIC:

Abrechnungszeitraum:
(Monat von - bis)

Auszahlungsbetrag: €

Belege bitte auf die Rückseite kleben

Auszug § 4 Abs. 2 ThürSchFG (in der derzeit geltenden Fassung): „Ein Anspruch auf Schülerbeförderung besteht nicht, wenn Schüler Leistungen erhalten, mit denen die Fahrtkosten zum Besuch der Schule bereits gefördert werden."

Bitte entsprechendes ankreuzen:
Ich/Wir erhalte/n Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)

Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) ( )Ja ( )Nein ( )Antrag wurde gestellt, Entscheidung noch offen
Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) ( )Ja ( )Nein ( )Antrag wurde gestellt, Entscheidung noch offen

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und willige der Verarbeitung notwendiger personenbezogener Daten ein. Ich bin darüber informiert, dass die Verarbeitung der Daten dieser Erfassung nur zum Zwecke der Schülerbeförderung erfolgt.

....
Datum Unterschrift Personensorgeberechtigter/volljähriger Schüler

Bestätigung der Schule:

....
Datum Stempel und Unterschrift