Gemeinde Niedernberg

Hauptstraße 54

63843 Niedernberg

**Antrag auf Fahrtkostenerstattung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

da der Schulweg meines/unseres Kindes

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname, Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Klasse |       |

zur Grundschule Niedernberg

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | mehr als drei Kilometer (      Kilometer) beträgt |
| [ ]  | weniger als drei Kilometer (      Kilometer) beträgt, jedoch besonders beschwerlich oder gefährlich ist, da       |

beantrage/n ich/wir Fahrtkostenerstattung.

Der Schulweg liegt nicht auf dem Arbeitsweg eines Elternteils.

Im Schuljahr       war mein/unser Kind an       Tagen anwesend. Eine entsprechende Bescheinigung der Grundschule Niedernberg liegt bei.

Bitte überweisen Sie die Erstattung auf mein/unser Konto:

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber |       |
| IBAN |       |
| BIC |       |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*Ort, Datum*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*Unterschrift der Erziehungsberechtigten*