

Angaben zum Antragsteller:

Datum: _____

(bei Minderjährigen von den Erziehungsberechtigten)

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____ OT _____

Telefon: _____

Landkreis Potsdam – Mittelmark
Fachdienst Schülerbeförderung, Kultur und Sport
Niemöller Straße 1
14806 Bad Belzig

Telefon 033841 91432; 91438 Fax 033841 91364

Antrag auf Ausstellung einer Fahrkarte für Schüler an Beruflichen Schulen

Name, Vorname: _____ Geb.-datum: _____

Ausbildungsberuf: _____ Lehrjahr: _____ Klasse: _____

Bezeichnung der Ausbildung: Fachoberschule
 Berufsfachschule
 Berufsfachschule Kooperatives Modell
 Gymnasiale Oberstufe
 Berufsvorbereitung/ Berufsschulpflicht

Name, Anschrift des Fachpraktikumsbetriebes bei Vollzeitausbildung:

Auswärtige Unterbringung: ja nein

Entfernung Wohnort – Schule: _____ km

Einstieg: _____ Ausstieg: _____ über: _____

Die Fahrkarte wird beantragt ab (Monat): _____

Bestätigung durch die Schule (Stempel/ Unterschrift)

Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben vollständig und richtig sind, und bin damit einverstanden, dass oben stehende Daten an das zuständige Verkehrsunternehmen zur Ausstellung der Schülerfahrkarte weitergeleitet werden:

Ort/ Datum_____
Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen der gesetzlichen Vertreter)

Hinweis gem. §§4, 9, 12, 13 Brandenburgisches Datenschutzgesetz: Die oben stehenden Daten werden zur Ausstellung einer Schülerzeitkarte gespeichert und genutzt, sowie zur Anfertigung dieser Schülerzeitkarte an das zuständige Verkehrsunternehmen weitergeleitet.