

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**

**Bitte legen Sie dem
Antrag ein Foto des
Schülers bei.**

**Darauf bitte den Namen
vermerken!!**

Telefon: 033841-91438 Fax: 033841-91364 E-Mail: schuelerbefoerderung@potsdam-mittelmark.de

Antrag auf Ausstellung einer Fahrkarte für Schüler an Beruflichen Schulen

Name, Vorname: _____ Geb.-datum: _____

Ausbildungsberuf: _____ Ausb.-jahr: _____ Klasse: _____

Bezeichnung der Ausbildung: Fachoberschule
 Berufsfachschule
 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.

Datenschutzrechtliche Eiwilligungserklärung:

Mit der Unterschrift gebe ich meine Einwilligung, dass die Daten zur Ausstellung einer Schülerzeitkarte gespeichert und genutzt, sowie zur Anfertigung dieser Schülerzeitkarte an das zuständige Verkehrsunternehmen übermittelt werden (§§ 4, 9,12,13 Brandenburgisches Datenschutzgesetz).

Datum

Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen der gesetzlichen Vertreter)