

## Antrag auf Ausstellung eines Schülerfahrausweises

im Schuljahr: 2025 / 2026

Übernahme der Beförderungskosten gemäß § 4 Thüringer Gesetz über die Finanzierung der staatlichen Schulen (ThürSchFG) in der Fassung der Bekanntmachung vom 30. April 2003 (GVBl. S. 258) zuletzt geändert durch Artikel 4 des Gesetzes vom 2. Juli 2019 (GVBl. S. 210, 230) i. V. m. der Satzung über die Schülerbeförderung im Ilm-Kreis.

**Zu besuchende Schule:** Staatliches Gymnasium „MELISSANTES“ Arnstadt

**Klasse:** .....

### Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Telefon / Handy:	
PLZ / Wohnort:	
Ortsteil:	
Straße / Nr.:	

### Angaben zu den Sorgeberechtigten (bei minderjährigen Schüler\*innen):

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Anschrift:</b> (PLZ, Wohnort, Ortsteil, Straße, Nr.)	-----		
<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Anschrift:</b> (PLZ, Wohnort, Ortsteil, Straße, Nr.)	-----		

### Wir / Ich beantragen/e einen Schülerfahrausweis (Bus) für die Fahrstrecke:

<b>Einstieg</b> (Wohnort / Ortsteil):	
<b>Ausstieg</b> (Schulort, Straße):	

**Ein Schulwechsel, Wohnortwechsel sowie der Wegfall der Anspruchsberechtigung sind der Schule unverzüglich anzuzeigen und der ausgegebene Schülerfahrausweis gegebenenfalls zurückzugeben, um Rückforderungen zu vermeiden.**

Hiermit erklären/e wir/ich, dass unsere/meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich bin damit einverstanden, dass obenstehende Daten unter Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen an das zuständige Verkehrsunternehmen zur Ausstellung eines Schülerfahrausweises weitergeleitet werden.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift volljähriger Schüler bzw. beider Sorgeberechtigten

**Zum Verbleib in der Schule!**