

## Verfahren zur Erstattung der Schülerbeförderungskosten für das Schuljahr 2023/2024 für SELBSTFAHRER\*INNEN

Liebe Eltern,

wenn Sie Ihr Kind mit dem Privat-PKW zur Montessori-Schule bringen, besteht ab dem Schuljahr 2023/2024 nur unter den folgenden Voraussetzungen die Möglichkeit einen Zuschuss für die Schülerbeförderungskosten zu erhalten:

- Es besteht nachweislich keine Busverbindung oder
- eine Beförderung mit dem Bus ist aus medizinischen Gründen nicht möglich (z.B. eingeschränkte Mobilität, Begleitung erforderlich usw.).

Prinzipiell sind bei Vorhandensein öffentlicher Verkehrsmittel diese zu nutzen.

Angaben, wie z.B. "öffentlicher Schulbus überfüllt" werden nicht berücksichtigt. Für diese Anträge erfolgt keine Fahrtkosten-Erstattung.

Fahrzeiten mit öffentlichen Verkehrsmitteln bis zu einer Stunde und auch knapp darüber werden als zumutbar eingestuft.

Nehmen Sie an einer Fahrgemeinschaft teil, gelten ebenfalls obige Bedingungen, jedoch wird zukünftig nur noch ein Fahrzeug bezuschusst, unabhängig davon, wie viele Kinder an der Fahrgemeinschaft beteiligt sind.

Die Zuschusshöhe beträgt

- für Selbstfahrer außerhalb des VGI-Gebietes 33,18 €/Monat für 11 Monate (max. 365 € pro Jahr),
- bei allen anderen 15 €/Monat für 11 Monate.

Ihren vollständig ausgefüllten Antrag bitten wir im Sekretariat der Montessori-Schule Eichstätt – z.Hd. Frau Weeß – abzugeben.

Mit freundlichen Grüßen  
Montessori-Schule Eichstätt

Andrea Weeß  
*Geschäftsführung*

**Antrag für Zuschuss Schülerbeförderungskosten** - bitte in Druckschrift ausfüllen –

Ich beantrage einen Zuschuss für Selbstfahrer für mein Kind ab \_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_  
Name Schüler\*in

\_\_\_\_\_  
Adresse (Straße, PLZ/Ort – bitte auch Ortsteil angeben)

\_\_\_\_\_  
Klasse, Jahrgangsstufe

- Keine Busverbindung vorhanden, ggf. Erläuterung: \_\_\_\_\_
- Eine Beförderung mit dem Bus ist aus medizinischen Gründen nicht möglich.
- Geschwisterkinder: Name/n \_\_\_\_\_

Besteht eine Fahrgemeinschaft?  ja  nein

Name mitfahrender Kinder: \_\_\_\_\_

Der Zuschuss wird von Antragstellung bis zum Ende des laufenden Schuljahres gewährt.

Wir sind mit der Abwicklung der Schulwegkostenerstattung – wie im Anschreiben dargestellt – einverstanden.

Wir sind damit einverstanden, dass der Zuschuss auf das vorliegende Konto für Schulgeldeinzüge für den/die oben genannten Schüler\*in überwiesen wird.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

**Von der Schule auszufüllen:**

Fahrtkostenzuschuss wird:

- gezahlt in Höhe von 15€/Monat für 11 Monate
- gezahlt in Höhe von 33,18€/Monat für 11 Monate
- nicht gezahlt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand