

ANTRAG SEKUNDARSTUFE II 2025/2026

Bitte vollständig ausfüllen und umgehend an die Schule zurückgeben!

Bestätigung des Schulbesuchs, des Bildungsgangs bzw. Leistungskurses durch _____

Schulstempel

Der Westerwaldkreis übernimmt gemäß § 69 Schulgesetz und § 33 Privatschulgesetz RLP sowie der Satzung und den Beförderungsrichtlinien für den Landkreis, gegebenenfalls unter Berücksichtigung gesetzlich vorgegebener Einkommensgrenzen, für Schüler/innen folgender Bildungsgänge die notwendigen Fahrtkosten zur Schule:

Bildungsgang:	Ist die Gewährung der Fahrtkosten vom Einkommen abhängig?
Jahrgangsstufen 11 – 13 der Gymnasien und Integrierten Gesamtschulen	ja
Berufsfachschule I	nein
Berufsfachschule II	nein
3-jährige Berufsfachschule	ja
Duale Berufsoberschulen in Vollzeitform	ja
Berufsoberschulen in Vollzeitform	ja
Berufliche Gymnasien	ja
Fachschulen in Vollzeitform	ja
Berufsvorbereitungsjahr	nein
Besonderer Teilzeitunterricht der Berufsschulen, wenn weder ein Berufsausbildungs- noch ein Beschäftigungsverhältnis besteht	nein
Fachoberschulen an Realschulen plus	(bitte Antragsformular für FOS benutzen!)

Die Fahrtkosten werden bis zur nächstgelegenen Schule der gewählten Art bzw. zur zuständigen Schule übernommen, wenn der Schulweg länger als 4 km oder wenn er besonders gefährlich ist.

Für die Erhebung des Eigenanteils wurde die gleiche Einkommensgrenze festgesetzt wie sie auch für den grundsätzlichen Anspruch auf Fahrtkostenübernahme gilt. Damit wird mit der Bewilligung der Fahrtkostenübernahme gleichzeitig der Eigenanteil erlassen.

Der Antrag ist bei der Schule zu stellen. Über den Antrag entscheidet die Kreisverwaltung/Stadtverwaltung der kreisfreien Stadt, in deren Gebiet die besuchte Schule liegt. Soweit eine Schule in einem anderen Bundesland (Hessen, NRW) besucht wird, entscheidet die für den Wohnort zuständige Kreisverwaltung. **Antragsberechtigt sind bei minderjährigen Schülern/innen die Personensorgeberechtigten, sonst die volljährigen Schüler/innen selbst.**

Auf die Ausgestaltung der Übernahme von Schülerfahrtkosten im Einzelnen besteht kein Rechtsanspruch.

Erstantrag (ab _____) Umzug (ab _____)

Antrag auf Übernahme von Schülerfahrtkosten durch den Westerwaldkreis bei Beförderung im öffentlichen Personennahverkehr oder privater Beförderung.

1. Angaben über den Schüler/die Schülerin, für den/die Fahrtkostenerstattung beantragt wird

- männlich weiblich (Zutreffendes bitte ankreuzen!)
 in einer Pflegefamilie in einem Heim in einer sonstigen betreuten Wohnform

1.1 Name _____

1.2 Vorname _____ Geburtsdatum _____

1.3 Anschrift (anzugeben ist der 1. Wohnsitz)

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort/Ortsteil (unbedingt anzugeben) _____

1.4 Personensorgeberechtigte *):

Gemeinsamer Haushalt mit dem/der Schüler/in

Name, Vorname _____ Telefon _____ Ja Nein

Name, Vorname _____ Handy _____ Ja Nein

E-Mail-Adresse _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort (falls nicht mit dem/der Schüler/in identisch)

*) Personensorgeberechtigte sind die sorgeberechtigten Eltern oder sorgeberechtigte Elternteile sowie sonstige Personen, wenn sie sorgeberechtigt sind (z. B. Pflegepersonen)

1.4.1 Der/Die Schüler/in lebt bei einem Elternteil:

Bei dem Vater: Bei der Mutter:

1.4.2 Lebt dieser Elternteil mit einem Partner/einer Partnerin zusammen (i.S.d. § 7 III Nr.3 und III a. SGB II)?

Ja Nein

2. Angaben über den beabsichtigten Schulbesuch – Schulstandort –

2.1 Gymnasium Integrierte Gesamtschule

Name der Schule und Schulstandort:

(z. B. Mons-Tabor-Gymnasium, 56410 Montabaur)

2.1.1 Gewählte Leistungskurskombination:

2.1.2 Klassenstufe im Schuljahr 2025/2026

11 12 13

2.2 Berufsbildende Schule (BBS)

Name der Berufsbildenden Schule und Schulstandort:

(z. B. Berufsbildende Schule Montabaur, 56410 Montabaur)

2.3 Angaben über den Bildungsgang bzw. die Klasse, die im Schuljahr 2025/2026 besucht werden soll:

- Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)
- Berufsfachschule I
- Berufsfachschule II
- 3-jährige Berufsfachschule
- höhere** Berufsfachschule
- besonderer Teilzeitunterricht als Schüler/in, der/die weder in einem Berufsausbildungsverhältnis noch in einem Beschäftigungsverhältnis steht, und keine Förderung nach sonstigen landes- und bundesrechtlichen Vorschriften erhält
- Duale Berufsoberschule
- Berufsoberschule
- Fachschule in Vollzeitform
- Berufliches Gymnasium

2.4 Fachrichtung _____

(z. B. 2-jährig kaufmännisch, Metall, Holztechnik)

2.5 Falls nicht die nächstgelegene Schule des betreffenden Bildungsgangs besucht werden soll:

Begründung:

(z. B. Zulassungsbeschränkung; gegebenenfalls Ablehnungsbescheid der nächstgelegenen Schule)

2.6 Für Schüler/innen der besonderen Fachklassen der Berufsschulen (Teilzeit) und der Sonderberufsschul-
klassen (Teilzeit):

Stehen Sie in einem geregelten Beschäftigungsverhältnis?

Ja Nein

Wichtig! Wenn Sie eine der folgenden Schulen besuchen, ist ein Einkommensnachweis für das Jahr
2023 beizufügen!

- höhere Berufsfachschule
- 3-jährige Berufsfachschule
- Fachschule in Vollzeitform
- Berufsoberschule (auch Duale Berufsoberschule)
- Kl. 11 – 13 eines Gymnasiums oder einer Integrierten Gesamtschule
- berufliches Gymnasium

3. Fahrtstrecke

3.1 Bitte die Strecke vom Wohnort bis zum Schulstandort angeben:

von _____ bis _____

3.2 Muss die Schulwegstrecke oder eine Teilstrecke aufgrund fehlender ÖPNV-Verbindung (öffentlicher Perso-
nennahverkehr) mit dem privaten PKW durchgeführt werden?

ja von _____ bis _____

nein

In welcher Form möchten Sie Ihr Ticket erhalten?

(Fehlt diese Angabe, wird automatisch eine Chipkarte bestellt)

Chipkarte

Handyticket (E-Mail-Adresse zwingend erforderlich)

E-Mail: _____
(Jedes Handyticket benötigt eine eigene E-Mail Adresse)

Bitte beachten Sie bei der Auswahl, dass einige Schulen keine Handys erlauben

HINWEIS:

Für den Fall, dass im laufenden Schuljahr ein Schul- oder Wohnortwechsel ansteht, muss ein neuer Antrag gestellt werden. Antragsformulare können auch im Internet unter www.westerwaldkreis.de - Rubrik „Bürgerservice / Downloadportal / Schulen“ - heruntergeladen werden. Das ausgefüllte Formular muss zwingend mit einer Bestätigung der Schule (Schulstempel) bei uns eingereicht werden.

Der Antrag zum Besuch der Sekundarstufe II ist für jedes Schuljahr neu zu stellen.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. **Ich verpflichte mich, bei einer Änderung der in diesem Antrag gemachten Angaben, einen neuen Antrag zu stellen und die erhaltenen Fahrkarten bzw. Berechtigungsausweise ggfls. zurückzugeben.** Kosten, die in diesem Zusammenhang durch eine verspätete Beantragung entstehen, sind der Kreisverwaltung zu erstatten.

Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden sowie der Widerruf der Fahrtkostenübernahme vorbehalten bleibt, insbesondere bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen (z.B. Wohnsitzwechsel, Schulabbruch), die der Bewilligung zugrunde lagen oder für den Fall, dass die besondere Gefährlichkeit des Schulweges entfällt oder nachträglich neue Tatsachen eintreten, die berechtigt hätten, die Fahrtkostenübernahme zu versagen; dies gilt auch, wenn die besondere Gefährlichkeit des Schulweges auf Grund des höheren Lebensalters des Schülers/der Schülerin nicht mehr gegeben ist.

Ich bin damit einverstanden, dass die gemachten Angaben bei dem/der zuständigen Finanzamt, Verbandsgemeindeverwaltung, Arbeitsamt/Arbeitsgemeinschaft oder beim Arbeitgeber überprüft werden können.

Ich bin damit einverstanden, dass die zur Bestellung von Fahrkarten notwendigen Daten an den Verkehrsträger weitergegeben werden. Für die Erhebung personenbezogener Daten verweisen wir auf die Hinweise zur Datenschutzgrundverordnung - Art. 13 u. 14 DSGVO - , die Sie auf unserer Homepage unter dem Link: <http://www.westerwaldkreis.de/schuelerbefoerderung.html> finden. Sofern Ihnen hierüber eine Kenntnisnahme nicht möglich ist, können diese telefonisch (siehe Merkblatt) angefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten
oder volljährigen Schülers/Schülerin
(Vor- und Zuname)

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

EG: _____ EUR

Bearbeitungsvermerk des Westerwaldkreises:

EK: _____ EUR

1. Fahrtkosten werden

übernommen -Anspruch- (ein Eigenanteil wird nicht erhoben)

nicht übernommen -Ablehnung-

Datum

Unterschrift des Sachbearbeiters/der Sachbearbeiterin