

Antrag auf Sonderbeförderung im Landkreis Celle

Landkreis Celle
 Amt für Bildung und Kultur
 Speicherstr. 2
 29221 Celle

Bestätigung der Schule
 (Nachstehende Angaben sind zutreffend)

Über die Schule einzureichen!!

→ Bitte leserlich und **vollständig** in Druckbuchstaben ausfüllen!

 Datum, Stempel, Unterschrift

Angaben zur Schülerin/zum Schüler	Name, Vorname der Schülerin/des Schülers		geboren am			
	Straße, Hausnummer (Abholadresse)			Telefonnummer		
	Postleitzahl, Ort					
Angaben zu den Erziehungsberechtigten	1. Name, Vorname		Telefonnummer (falls abweichend)			
	Adresse (falls abweichend)			E-Mail		
	2. Name, Vorname		Telefonnummer (falls abweichend)			
	Adresse (falls abweichend)			E-Mail		
Angaben zur Schule	Name der Schule		Klasse	Schulkindergarten <input type="checkbox"/>		
	Eine Ausnahmegenehmigung zum Besuch einer Schule (wenn nicht zuständige Schule)					
	<input type="checkbox"/> liegt vor (bitte beifügen). <input type="checkbox"/> liegt nicht vor.					
	Die Beförderung soll am _____ beginnen. (Für die Bewilligung des Antrages werden mindestens 7 Arbeitstage benötigt!)					
	Unterrichtszeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	Schulbeginn					
Schulschluss						

Bitte wenden!

Begründung	<p>Grund für die Sonderbeförderung (Zutreffendes bitte ankreuzen):</p> <p><input type="checkbox"/> dauerhafte Beeinträchtigung <input type="checkbox"/> vorübergehende Beeinträchtigung (Bitte unbedingt fachärztliches Attest beifügen mit Angabe der Diagnose und Zeitraum, in dem die Schule nicht zu Fuß oder den öffentlichen Verkehrsmitteln erreicht werden kann)</p> <p><input type="checkbox"/> sonstiges</p>
	<p>Bitte um kurze Erläuterung (bitte ggf. fachärztliches Attest, Gutachten, etc. beifügen):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Zusätzliche Angaben	<p>Folgende Hilfsmittel sind bei der Beförderung erforderlich:</p> <p><input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Sitzschale <input type="checkbox"/> Unterarmgehstützen</p> <p><input type="checkbox"/> Faltrollstuhl <input type="checkbox"/> fester Rollstuhl <input type="checkbox"/> Elektrorollstuhl</p> <p><input type="checkbox"/> sonstiges (Laptop, Sauerstoffgerät, Stehtrainer, etc.): _____</p>
	<p>Der feste oder Elektro-Rollstuhl hat folgende Maße (bitte unbedingt angeben):</p> <p>_____</p> <p>Länge (in cm) Breite (in cm) Höhe (in cm)</p>
	<p>Der Rollstuhl ist mit einem Kraftknotensystem ausgerüstet</p> <p><input type="checkbox"/> Ja. <input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> wird umgerüstet.</p>
	<p>Wenn ein Rollstuhl als Hilfsmittel benötigt wird, ist die Schülerin/der Schüler</p> <p><input type="checkbox"/> selbständig umsetzbar. <input type="checkbox"/> mit Hilfe umsetzbar. <input type="checkbox"/> nicht umsetzbar.</p>
	<p>Für die Schülerbeförderung</p> <p><input type="checkbox"/> wird keine Begleitperson benötigt. <input type="checkbox"/> wurde eine Begleitperson bewilligt.</p>

Datum

Unterschrift der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers oder der Erziehungsberechtigten

Wichtig!

Bitte teilen Sie dem Landkreis Celle sämtliche beförderungsrelevanten Änderungen (z.B. Umzug, Änderung der Hilfsmittel, etc.) unverzüglich mit, damit eine reibungslose Beförderung sichergestellt werden kann. Die Beförderungspflicht des Landkreises Celle beschränkt sich auf den vorgesehenen Lehr- und Stundenplan!

Schülerinnen und Schüler, die aus gesundheitlichen Gründen während der Schulzeiten abgeholt werden müssen, müssen von den Erziehungsberechtigten oder deren Beauftragten abgeholt werden.

Bei Fragen hilft das Amt für Bildung, Sport und zentrale Dienste des Landkreises Celle:
 Telefon: 05141/916-2011, -2010; Telefax: 05141/9163-2011, -2010