

Außerordentliche/r Teilnehmer/in im Schüler-Gelegenheitsverkehr Schuljahr 20..... / 20.....

Ich bin einverstanden, dass die Schülerin/der Schüler

Familienname und Vorname	Geburtsdatum

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	Staatsbürgerschaft

den Schulbus, abweichend vom Schulweg (Wohnort-Schule) und nach Maßgabe freier Sitzplätze ohne zusätzlichen Kilometeraufwand als **außerordentliche/r Teilnehmer/in in Anspruch nimmt**.

Fahrstrecke	
von	nach

Anzahl der Fahrten pro Woche an Schultagen:.....

zutreffende Tage bitte ankreuzen

MO	DI	MI	DO	FR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Grund der außerordentlichen Teilnahme am Schüler-Gelegenheitsverkehr

Es können an das Verkehrsunternehmen auf Grund von Unregelmäßigkeiten jeglicher Art (zB Ausfall von Kursen, Verspätungen, Unfall, Verletzungen im Bus usw.) keine Forderungen gestellt werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind, wenn es den Anordnungen des Personals des Verkehrsunternehmens nicht Folge leistet, insbesondere wenn es sich weigert, die Rückhaltevorrichtungen ordnungsgemäß zu verwenden, von der Mitnahme ausgeschlossen werden kann.

Anteilig anfallende Beförderungskosten werden nach erfolgter Abrechnung des Unternehmens mit dem zuständigen Finanzamt in voller Höhe dem Verkehrsunternehmen durch den/die Erziehungsberechtigten erstattet.

Ich nehme durch meine Unterschrift oben angeführte Punkte vollinhaltlich zur Kenntnis.

Ort und Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten