

Schule: Name, Straße, PLZ, Schulort, (Stempel)

Telefon, Fax

ANTRAG AUF ABRECHNUNG VON TEILNEHMERFAHRTKOSTEN

**Förderung besonders
befähigter Schüler/innen
im Schuljahr**

Regierungspräsidium Stuttgart
Schule und Bildung
- Frau Osterkamp -
Postfach 10 36 42

70031 Stuttgart

Bitte für jeden betroffenen Schüler ein besonderes Blatt.

Abgabetermin: 15.12.

Allgemeine Angaben zur AG

Kursleiter/in (Name, Dienstbezeichnung)

Thema der Arbeitsgemeinschaft

Angaben des Schülers / der Schülerin

Name, Vorname

Schule, Ort

Wohnanschrift

Erklärung des Schülers / der Schülerin

Um an der schulübergreifenden Arbeitsgemeinschaft teilnehmen zu können, muss ich zusätzlich zu meinem normalen Schulweg eine weitere Fahrt

mit der DB mit dem Bus mit der S-Bahn

von meinem

Schulort Wohnort

nach zurücklegen.

Dabei entstehen je Einzelfahrt folgende Kosten:

.....
Datum

.....
Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Bestätigung des AG-Leiters / der AG-Leiterin

Ich bestätige, dass

(Name des Schülers / der Schülerin)

ein öffentliches Verkehrsmittel benutzen muss, um an der Arbeitsgemeinschaft teilnehmen zu können. Die Arbeitsgemeinschaft wird

wöchentlich zweiwöchentlich

durchgeführt, so dass im Schuljahr voraussichtlich Fahrten anfallen werden.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Kursleiters / der Kursleiterin

Bestätigung des Regierungspräsidiums

Die Übernahme der für die Teilnahme an der schulübergreifenden Arbeitsgemeinschaft im Schuljahr entstehenden Fahrtkosten wird zugesagt.

Stuttgart, den