

An den
Magistrat der Stadt Offenbach am Main
Stadtschulamt-
Kaiserstraße 39
63069 Offenbach am Main



Wenn Sie Fragen haben:
Stadtschulamt
Fr. Phillips / Fr. Hohmann
Tel: 069/8065-2827 / 8065-2915
E-Mail: fahrtkosten@offenbach.de

Servicezeiten: montags, dienstags, donnerstags und freitags von 8.30 bis 12.00 Uhr
Wenn Sie außerhalb dieser Zeiten kommen möchten, vereinbaren Sie bitte einen Termin.

Antrag auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel nach § 161 Hess. SchulG

Neuantrag Kunden-Nr.:
 Bei Wohnsitz- od. Schulwechsel, seit (Tag/Monat/Jahr bitte eintragen)

Bitte in Druckschrift, lesbar und vollständig ausfüllen:

Angaben zur Person des Schülers / der Schülerin

.....
Familienname Vorname Geburtsdatum

.....
Straße und Hausnummer PLZ Wohnort

.....
Familien- und Vorname des Erziehungsberechtigten Telefon:

.....
Anschrift des Erziehungsberechtigten (falls von oben abweichend)

Angaben zum Schulbesuch

Name und Ort der besuchten Schule

.....

Eintritt in die zur Zeit besuchte Schule am: z. Zt. besuchte Klasse:

Es wird besucht (bitte ankreuzen): I-Klasse Vorklasse Grundschule Förderstufe
Hauptschule Realschule Integrierte Gesamtschule Gymnasium Förderschule

BVJ BGJ PUSCH SCHuB BüA InteA 1. Jahr der 2jährigen Berufsfachschule
 1. Jahr der Berufsschule

Nur für Schüler/innen der Grundstufe der Berufsschulen:

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes/der Arbeitsstätte:

.....
.....

Der Unterricht findet

- in Teilzeitform ---> () wöchentl. einmal () wöchentl. zweimal
- als Blockunterricht 1. Block2. Block statt.

Für alle Antragsteller „Anhörung im Sinne des § 28 HVwVfG“

Die besuchte Schule ist die nächstgelegene mit dem gewählten Bildungsgang: () ja () nein

Wir bitten um Stellungnahme für die Wahl der Schule, diese Angaben zur Sachlage sind eine wesentliche Grundlage für die Entscheidung.

.....
.....
.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich wegen unrichtigen oder unvollständigen Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden.

Ich verpflichte mich, Schulwechsel, Umzug oder andere für die Schülerbeförderung relevante Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die vg. persönlichen Daten unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des neuen Hessischen Datenschutzgesetzes (HDSIG), erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem unterrichtet worden, dass gem. Art. 13 ff. DSGVO die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft diese widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich an das Stadtschulamt bzw. den Datenschutzbeauftragten der Stadt Offenbach am Main (E-Mail-Adresse: Datenschutz@Offenbach.de) richten.

Weiterhin habe ich das Recht auf Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten, sowie, dass meine Daten gelöscht werden, wenn diese Speicherung nicht mehr zulässig ist sowie auf Korrektur meiner personenbezogenen Daten, sollten diese unrichtig gespeichert sein.

Die Löschung der Daten erfolgt ein Jahr nach der letztmöglichen Bearbeitung.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bestätigung der Schule

.....
Schulnummer

.....
Schulstempel

Die über den Schulbesuch gemachten Angaben treffen zu.

.....
Datum

.....
Unterschrift