



Bescheinigung für Bildung und Teilhabe  
**Schülerbeförderungskosten**

Von der/dem Erziehungsberechtigten auszufüllen:

**Name, Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

Mein Kind ist Empfänger von ☐ Grundsicherungsgeld (SGB II) BG-Nr.: \_\_\_\_\_

☐ Wohngeld (WoGG) ☐ Kinderzuschlag (BKGG) ☐ Sozialhilfe (SGB XII) ☐ Leistungen nach § 2 u. 3 AsylbLG

Teilnahme am Tarif AboCard Move? ☐ ja, seit \_\_\_\_\_ ☐ nein

**Falls nicht: Stellen Sie bitte gesondert einen Antrag auf das Schüler-Abo-Verfahren (AboCard move-Jugendticket BW) im Schulsekretariat oder direkt beim Verkehrsverbund Schwarzwald-Baar-Heuberg „Move“.**

Von der Schule auszufüllen:

**Schuljahr:** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_ **Eigenanteil:** \_\_\_\_\_ €

Voraussichtlicher Schulbesuch an dieser Schule bis: \_\_\_\_\_

**A: Entfernung des Wohnortes zur Schule (Fußweg)**

☐ unter 3 km

☐ über 3 km wenn über 3 km, dann B:

**B: Besucht der Schüler/die Schülerin die nächstgelegene Schule?**

☐ ja

☐ nein wenn nein, dann C:

**C: Liegen hierfür besondere Gründe vor, wenn ja, welche?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Für Rückfragen des Jobcenters/Landratsamtes ist Ansprechpartner der Schule:**

☐ Frau ☐ Herr \_\_\_\_\_

Telefondurchwahl \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule