

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_, den  
Wohnort Datum

An den  
Bürgermeister  
Fachdienst Bildung, Jugend, Kultur & Sport  
Rathausstraße 6

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

48268 Greven

\_\_\_\_\_  
Schule, Klasse

\_\_\_\_\_  
(ggfls. PLZ und Ort des Praktikums)

## Antrag

### auf Erstattung von Schülerfahrkosten

Für die nachstehend angekreuzten Schulbesuchstage/Praktikumstage wird die Erstattung der entstandenen Schülerbeförderungskosten beantragt:

**2017**

Januar	Februar	März	April
Mo 2 9 16 23 30	Mo 6 13 20 27	Mo 6 13 20 27	Mo 3 10 17 24
Di 3 10 17 24 31	Di 7 14 21 28	Di 7 14 21 28	Di 4 11 18 25
Mi 4 11 18 25	Mi 1 8 15 22	Mi 1 8 15 22 29	Mi 5 12 19 26
Do 5 12 19 26	Do 2 9 16 23	Do 2 9 16 23 30	Do 6 13 20 27
Fr 6 13 20 27	Fr 3 10 17 24	Fr 3 10 17 24 31	Fr 7 14 21 28
Sa 7 14 21 28	Sa 4 11 18 25	Sa 4 11 18 25	Sa 1 8 15 22 29
So 1 8 15 22 29	So 5 12 19 26	So 5 12 19 26	So 2 9 16 23 30
____ Tage	____ Tage	____ Tage	____ Tage

Mai	Juni	Juli	August
Mo 1 8 15 22 29	Mo 5 12 19 26	Mo 3 10 17 24 31	Mo 7 14 21 28
Di 2 9 16 23 30	Di 6 13 20 27	Di 4 11 18 25	Di 1 8 15 22 29
Mi 3 10 17 24 31	Mi 7 14 21 28	Mi 5 12 19 26	Mi 2 9 16 23 30
Do 4 11 18 25	Do 1 8 15 22 29	Do 6 13 20 27	Do 3 10 17 24 31
Fr 5 12 19 26	Fr 2 9 16 23 30	Fr 7 14 21 28	Fr 4 11 18 25
Sa 6 13 20 27	Sa 3 10 17 24	Sa 1 8 15 22 29	Sa 5 12 19 26
So 7 14 21 28	So 4 11 18 25	So 2 9 16 23 30	So 6 13 20 27
____ Tage	____ Tage	____ Tage	____ Tage

September	Oktober	November	Dezember
Mo 4 11 18 25	Mo 2 9 16 23 30	Mo 6 13 20 27	Mo 4 11 18 25
Di 5 12 19 26	Di 3 10 17 24 31	Di 7 14 21 28	Di 5 12 19 26
Mi 6 13 20 27	Mi 4 11 18 25	Mi 1 8 15 22 29	Mi 6 13 20 27
Do 7 14 21 28	Do 5 12 19 26	Do 2 9 16 23 30	Do 7 14 21 28
Fr 1 8 15 22 29	Fr 6 13 20 27	Fr 3 10 17 24	Fr 1 8 15 22 29
Sa 2 9 16 23 30	Sa 7 14 21 28	Sa 4 11 18 25	Sa 2 9 16 23 30
So 3 10 17 24	So 1 8 15 22 29	So 5 12 19 26	So 3 10 17 24 31
____ Tage	____ Tage	____ Tage	____ Tage

