Füllen Sie bitte diese Seite in Druckbuchstaben aus.
Bitte beachten Sie die Hinweise dazu auf dem Infoblatt.

Nummer der Familie (Bedarfsgemeinschaft)

Persönliche Daten des Kindes/Jugendlichen

Name	Vorname	Geburtsdatum

Das Kind/der Jugendliche besucht eine allgemein-/berufsbildende Schule

Name der Schule	aktuelle Klassenstufe	G8 ☐ ja ☐ nein

Die Entfernung meines Wohnortes zur Schule beträgt (einfache Wegstrecke) ____ km

Es entstehen für die Fahrt zur Schule Kosten in Höhe von ____ €

Es wird bereits ein monatlicher Zuschuss von Dritten (z. B. Stadtschulamt oder Land) gewährt in Höhe von ____ €

Bitte Nachweise beifügen (z. B. Bescheid/Rechnung/Quittung/ggf. auch Ablehnungsbescheid des Stadtschulamtes).

Ich versichere, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum	Unterschrift des Vaters/der Mutter	ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Kindes

FAHR MIT ::
Bus & Bahn

MainArbeit
Kommunales Jobcenter Offenbach
Berliner Straße 190
63067 Offenbach

Telefonzentrale:
Tel: 069 8065-8100

Fax: 069 8065-8110
mainarbeit@offenbach.de

Offenbach am Main
OF