

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  
E-Mail:  
Mainarbeit-Leistung-BuT  
@offenbach.de

