

## **Antrag auf Beförderung mit dem Behindertenfahrdienst im Schuljahr 2026/2027 gemäß der Satzung zur Schülerbeförderung in der Stadt Leipzig**

Achtung: Hinweise in Anlage 2 beachten. **Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden.**

### **1 Angaben zur Schülerin/zum Schüler**

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort, ggf. Ortsteil

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

\_\_\_\_\_  
Körpergröße / Körpergewicht

### **2 Angaben zu dem/der Personensorgeberechtigten (z. B. Eltern)**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

**Tel.-Nr. tagsüber:**

**Tel.-Nr. tagsüber:**

**E-Mail:**

**E-Mail:**

berufstätig Ja  Nein

berufstätig Ja  Nein

### **3 Angaben zum Beförderungsgrund**

**Bitte unbedingt vollständig ausfüllen und keine Änderungen vornehmen!**

Besucht Ihr Kind den Hort?  Ja  Nein

Besucht Ihr Kind den Frühhort (ab 6.00 Uhr)?  Ja  Nein

Muss Ihr Kind in einem Spezialsitz (keine Sitzerrhöhung) befördert werden? (**muss von Ihnen gestellt werden**)  Ja  Nein

Muss die Beförderung mit Gehhilfen erfolgen?  Ja  Nein

Muss für Ihr Kind ein Faltrollstuhl **oder** fester Rollstuhl mit befördert werden? (**Zutreffendes bitte unterstreichen**)  Ja  Nein

Muss Ihr Kind **in einem festen Rollstuhl** befördert werden?  Ja  Nein

Wenn ja, besitzt dieser Rollstuhl Kopfstützen (Pflicht)?  Ja  Nein

Wenn ja, besitzt dieser Rollstuhl 4 Knotenpunkte (Pflicht)?  Ja  Nein

Benötigt Ihr Kind eine Fixierungsweste bzw. einen Spezialgurt?  Ja  Nein

Hat Ihr Kind Anfallsleiden (z. B. Epilepsie)?  Ja  Nein  
Gibt es Besonderheiten im Umgang mit Ihrem Kind  
(z.B. Kleptomanie, Autismus, Weglauftendenz, Einnässen/Inkontinenz)?  Ja  Nein  
Wenn ja, welche? (Nähere Angaben dazu auf Anlage B, Punkt 2)

---

**In welcher Tour soll Ihr Kind befördert werden?**

Frühtour (Wohnung zur Schule)  Spättour (Schule zur Wohnung)  
 Wechselmodell zu berücksichtigen?  
(Wenn zutreffend, nähere Angaben dazu auf Anlage B, Punkt 2!)

**Folgende Unterlagen sind beizufügen (s. Anlage 2):**

- Schwerbehindertenausweis **oder**
- amtsärztliche Stellungnahme
- **Anlage B** - Begründung zur Notwendigkeit der Beförderung

**4 Eigenanteil**

Gemäß § 4b Satzung Schülerbeförderung ist für jede notwendige Schülerbeförderung von der Antragstellerin/ dem Antragssteller ein Eigenanteil pro Schuljahr bis 180,00 € selbst zu tragen. Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.  
Weiterhin gebe ich mein Einverständnis zur Erhebung des Eigenanteils sowie zur Weitergabe der notwendigen Antragsdaten an Beförderungsunternehmen.

**Datum, Unterschrift Antragsteller/-in**

.....

---

**5 Bearbeitungsvermerk der Schule**

(Nur durch Mitarbeiter/-innen **der Schule/des Betreuungsangebotes (Hort)** auszufüllen!)

**voraussichtliche Klassenstufe im Schuljahr 2026/2027:** \_\_\_\_\_

<b>Unterrichtsbeginn</b>	_____	<b>Unterrichtsende</b>	_____
<b>Betreuungsbeginn</b>	_____	<b>Betreuungsende</b>	_____

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ Stempel \_\_\_\_\_

**6 Bearbeitungsvermerk des Amtes für Schule**

(Nur durch Mitarbeiterinnen des Amtes für Schule, SG 40.32 auszufüllen!)

Prüfung Datum ..... Unterschrift..... Stempel \_\_\_\_\_

Bewilligungsbescheid  Befristung  Ablehnungsbescheid

Datum ..... Unterschrift..... Kopie an Unternehmen



