

**Verfahren zur Erstattung der Schülerbeförderungskosten für das Schuljahr _____
für SELBSTFAHRER*INNEN**

Liebe Eltern,

wenn Sie Ihr Kind mit dem Privat-PKW zur Montessori-Schule bringen, gelten folgende Bedingungen:

- Mit Wohnsitz innerhalb des Landkreises erhalten Sie pauschal 18,25 Euro pro Monat.
- Mit Wohnsitz außerhalb des Landkreises Eichstätt und der Stadt Ingolstadt erhalten Sie für angefallene Fahrtkosten eine Erstattung von 50% der Fahrtkosten bis maximal 50,- Euro pro Monat. Ausgenommen davon sind Fahrten, die ohnehin als Weg zur Arbeit gelten würden.

Prinzipiell sind bei Vorhandensein öffentlicher Verkehrsmittel diese zu nutzen.

Angaben, wie z.B. "öffentlicher Schulbus überfüllt" werden nicht berücksichtigt. Für diese Anträge erfolgt keine Fahrtkosten-Erstattung.

Fahrzeiten mit öffentlichen Verkehrsmitteln bis zu einer Stunde und auch knapp darüber werden als zumutbar eingestuft.

Nehmen Sie an einer Fahrgemeinschaft teil, gelten ebenfalls obige Bedingungen, jedoch wird zukünftig nur noch ein Fahrzeug bezuschusst, unabhängig davon, wie viele Kinder an der Fahrgemeinschaft beteiligt sind.

Die Erstattung erfolgt ausschließlich nach Vorlage der schriftlichen Fahrkostenabrechnung (siehe Formular unten)

Ihre/n vollständig ausgefüllten Antrag/Anträge bitten wir im Sekretariat der Montessori-Schule Eichstätt – z.Hd. Frau Weeß – abzugeben.

Mit freundlichen Grüßen
Montessori-Schule Eichstätt

Andrea Weeß
Geschäftsführung



Antrag zur Schulwegkostenerstattung -bitte leserlich-

Name, Vorname, Klasse, Geb.-Datum

Straße, Haus-Nummer, Jahrgangsstufe

PLZ/Ort – bitte auch Ortsteil angeben

Telefon-Nummer Eltern E-Mail-Adresse – **BITTE ANGEBEN!**

PKW km einfacher Weg: _____ (Nachweis der kürzesten Fahrstrecke, z.B. Ausdruck von Google-Maps, falk.de)

von Wohnort bis

Ort

Busnutzung nicht möglich, weil _____

Geschwisterkinder: Name/n _____

Besteht eine Fahrgemeinschaft? ja nein

Name mitfahrender Kinder: _____

Kennzeichen des PKW: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____



Bitte unbedingt zusammen mit dem Antrag abgeben!

Wir sind mit der Abwicklung der Schulwegkostenerstattung – wie im Anschreiben dargestellt – einverstanden:

Bitte beachten Sie, dass der Rückerstattungsbetrag auf das vorliegende Konto für Schulgeldeinzüge überwiesen wird.

Schüler*in: _____ Klasse _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en: _____