

Hinweis: Diesen Antrag bitte umgehend an die Leitung der Kindertagesstätte zurückgeben!
- Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

**Antrag auf Übernahme von Fahrtkosten
für die Beförderung zu Kindertagesstätten durch den Landkreis Bernkastel-Wittlich, FB 11
im Kindertagesstättenjahr 2022/2023 - bitte deutlich lesbar ausfüllen -**

1. Angaben zum Kind, für das die Fahrtkostenübernahme beantragt wird:

Name, Vorname _____ weibl. männl.
Geburtsdatum _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Wohnort / Ortsteil _____

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten, dem/der Personensorgeberechtigten oder der zum Unterhalt verpflichtenden Eltern:

	Personensorge- recht		Gemeinsamer Haus- halt mit dem Kind	
	ja	nein	ja	nein
Mutter: Name, Vorname _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater: Name, Vorname _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon-Nr./Handy-Nr. (bitte immer angeben): _____				

3. Kindertagesstätte:

Name der Kindertagesstätte und Standort _____

Buskind ab: _____

4. Fahrstrecke:

Anzugeben ist der Ort (Haltestelle, Bahnhof) des Einstiegs und des Ausstiegs.
von _____ bis _____

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ich verpflichte mich insbesondere Änderungen der Wohnanschrift umgehend mitzuteilen.

Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben zur Rückforderung von zu Unrecht gezahlten Fahrtkosten führen kann.

Ich bin damit einverstanden, dass die für die Beförderung notwendigen persönlichen Daten auch auf elektronischem Wege von der Leitung der Kindertagesstätte an die Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich - FB Schulen und Kultur - weitergeleitet werden dürfen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten)

Von Kreisverwaltung FB 11 auszufüllen:

- Die Fahrtkosten werden übernommen
- Erfassung in EDV

(Datum)

(Unterschrift)