

## Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg von Berlin

Abt. für Schule, Sport und Facility  
-Schul- und Sportamt-



Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg von Berlin, 10247 Berlin, PF 350701

Stellenzeichen	Bearbeiter/in	Telefon	Fax:
SchulSport Haush 7		90298 4666	90298 3170

### Information für Eltern / Erziehungsberechtigte zum Antrag auf Schulwegbeförderung

Sehr geehrte Eltern,  
sehr geehrte Damen und Herren,

die gesetzlich vorgeschriebene Schulpflicht betrifft auch Schülerinnen und Schüler mit sonderpädagogischem Förderbedarf. Der Schulweg fällt nach geltender Rechtslage in den Verantwortungsbereich der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten. Es ist auch bei Schülerinnen und Schülern mit Behinderungen / körperlichen Beeinträchtigungen zu prüfen, ob den Eltern zugemutet werden kann, die Beförderung und Begleitung zur Schule selbst zu übernehmen.

Die bezirklichen Schulämter oder die für alle berufsbildenden Oberschulen zuständige Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie können zur Erleichterung des Schulweges besondere Beförderungsmittel zur Verfügung stellen, wenn die Schülerin / der Schüler aufgrund ihrer / seiner Behinderung nicht in der Lage ist, die Berliner Schule auf dem üblichen Wege zu besuchen. Die Beförderung erfolgt grundsätzlich in Form einer Sammelbeförderung und ist nur in Ausnahmefällen und auf der Grundlage einer medizinischen Notwendigkeit, welche eine besondere Begründung des bezirklichen Kinder- und Jugendgesundheitsdienstes sowie der Schulleitung erfordert, als Einzelbeförderung möglich.

Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Beförderung. Eine Entscheidung wird durch das Schul- und Sportamt nach Prüfung des einzelnen Falles getroffen und Ihnen schriftlich mitgeteilt.

Grundlagen der Prüfung und Entscheidung ist § 36 der Verordnung über die sonderpädagogische Förderung (Sonderpädagogikverordnung – SopädVO) vom 19.01.2005. Bei Heim- und Pflegekindern stellen die Personensorgeberechtigten den Antrag.

**Der Antrag ist in der jeweiligen Schule abzugeben. Dort wird die Stellungnahme der Schule bearbeitet. Das Schulsekretariat leitet den vollständigen Antrag über den KJGD (Schulärztlicher Dienst), von dem die ärztliche Stellungnahme bearbeitet wird an das Schul- und Sportamt weiter.**

Das Antragsformular ist an der Schule oder im Internet zu erhalten. **Diesem sind** (für jedes SJ erneut) **die Unterlagen beizufügen, die eine Prüfung der Gründe ermöglichen sollen, warum eine Beförderung erforderlich ist** (im Antragsformular markiert). In diesem Zusammenhang wird darauf hingewiesen, dass eine Verweigerung der Auskünfte und Unterlagen sowie unvollständige Angaben zur Ablehnung des Antrages führen können, wenn dadurch keine sachgemessene Prüfung möglich ist.

**Die Beförderungsleistung wird längstens für jeweils ein Schuljahr gewährt** Sie erfolgt grundsätzlich an den Unterrichtstagen, für Schülerinnen und Schüler mit Anspruch auf ergänzende Betreuung auch während der Schulferien, sofern dies erforderlich ist. Die An- und Abfahrtszeiten werden nach den Erfordernissen der besuchten Schule geregelt. Bei ergänzender Betreuung (Hort) am Schulstandort richtet sich die Beförderung nach Beginn und Ende der Betreuungszeit. Alle persönlichen und schulischen Veränderungen, die die Beförderung betreffen, sind unverzüglich schriftlich und formlos dem bezirklichen Schul- und Sportamt und der Schule mitzuteilen.

Bitte reichen Sie den Antrag stets im Original ein und stellen diesen rechtzeitig (**spätestens 4 Wochen vor Sommerferienbeginn**), da die Bearbeitung einige Zeit in Anspruch nehmen kann.

Für Fragen steht Ihnen das Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg, Fachbereich Schul- und Sportamt, SchulSport Haush7, Frau Holland, Tel.: 90298 4666 zur Verfügung.  
Die telefonische Vereinbarung von persönlichen Gesprächsterminen wird erbeten.

Dienstsitz des Schul- und Sportamtes:  
Frankfurter Allee 35/37, 10247 Berlin; Aufgang B - 2. Etage

Mit freundlichen Grüßen  
Ihr Schul- und Sportamt

## Antrag auf Bewilligung einer Schulwegbeförderung

für das Schuljahr 20 /20 oder für den Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Das Kind soll am Morgen spätestens vom Sammelpunkt / von zu Hause abgeholt werden: \_\_\_\_\_ Uhr

Eltern/ Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Name, Vorname

Straße: \_\_\_\_\_

Rufnummern: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Berlin- \_\_\_\_\_  
PLZ Bezirk

Privat: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Gibt es eine/n Familienhelfer/in (Jugendamt):

ja  nein

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Ich/Wir beantrage/n für mein/unser Kind/Pflegekind:**

m /  w  
Geschlecht

\_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

**eine Beförderung zum Besuch der** \_\_\_\_\_  
Name der Schule

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Schule

von der Wohnung in Berlin \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer/ PLZ

und zurück zur  Wohnung  \_\_\_\_\_

Das Schul- und Sportamt behält sich vor, aus organisatorischen Gründen Sammelhaltestellen einzurichten

### Angaben zur Behinderung des Kindes

**Erläuterung:** Mein/ unser Kind/ Pflegekind ist nicht in der Lage, den Schulweg allein zu bewältigen, weil folgende Behinderung/en vorliegt/ vorliegen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein

• Kind umsetzbar  ja  nein

• klappbarer Rollstuhl  ja  nein

• großer Rollstuhl  ja  nein

• Buggy  ja  nein

Sitzerhöhung  ja  nein

**Schwerbehindertenausweis** vorhanden  ja  nein **Bitte Kopie der Vor- und Rückseite beifügen!**

**Die Beförderung oder Begleitung durch den/die Erziehungsberechtigten ist nicht möglich, weil:**

- Berufstätigkeit der Mutter / Lebenspartnerin  
**(Arbeitsbescheinigung mit Nachweis der Arbeitszeit ist erforderlich!)**
- Berufstätigkeit des Vaters / Lebenspartners  
**(Arbeitsbescheinigung mit Nachweis der Arbeitszeit ist erforderlich!)**
- die Notwendigkeit der Betreuung von Angehörigen / Geschwisterkindern besteht  
**(Nachweis/e ist/sind erforderlich!)**
- dauerhafte Erkrankung des/der Erziehungsberechtigten vorliegt  
**(Aktuelle ärztliche Attest/e ist/sind vorzulegen!)**

ein Kfz (Auto) ist vorhanden       ja       nein

**Nicht vergessen: entsprechende Nachweise dem Antrag unbedingt beifügen!**

Selbstständige müssen Ihre Beschäftigung ebenso durch eine Kopie der Gewerbeanmeldung und eine Eigenerklärung über die Arbeitszeiten nachweisen!

**Im gemeinsamen Haushalt mit der Schülerin/dem Schüler leben folgende Personen:**

Name	Geburtsdatum	Verwandtschaftliche Stellung zum/zur Schüler/in z.B. Vater, Mutter, Bruder, Schwester	Berufstätigkeit ( <b>Nachweise zur Berufstätigkeit</b> ) bzw. KiTa-/ Schulbesuch (Name der KiTa/ Schule)

Ich/Wir versichere/n, alle Angaben vollständig und nach besten Gewissen gemacht zu haben. Jede Änderung der angegebenen Verhältnisse werde/n ich/wir unverzüglich der Schule und dem Schul- und Sportamt mitteilen.

Im Zusammenhang mit der Beförderung meines/unseres Kindes/Pflegekindes stimme/n ich/wir der Verarbeitung der hierfür notwendigen personenbezogenen Daten zu. Hierzu gehören auch die in diesem Zusammenhang erforderlichen Gesundheitsdaten.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

**NICHT VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN!**

Eingang Schul- und Sportamt

Ergebnis

--	--

## Stellungnahme der Schule zum Antrag auf Gewährung einer Schulwegbeförderung

Familienname / Vorname	Geburtsdatum	Klasse

**Es besteht sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich**  ja  nein

- Lernen       Sprache       körperliche und motorische Entwicklung  
 Hören       Sehen       emotionale und soziale Entwicklung  
 geistige Entwicklung       Autismus

**Bitte die Kopie des Bescheides beifügen!**

**Ist die Bewältigung des Schulweges mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Bus, Bahn, Tram) zumutbar im Hinblick auf die Behinderung der Schülerin / des Schülers?**

- Ja                       aber nur in Begleitung                       Schulweg ist allein möglich  
 Nein, die Behinderung der Schülerin/des Schülers lässt den Schulweg mit Öffentlichen Verkehrsmitteln generell nicht zu!

**Der Antrag wird aus schulischer Sicht**

- befürwortet               Sammelbeförderung               Einzelbeförderung (begründen)  
 nicht befürwortet (begründen)  
 Sonstige Anmerkungen und Begründungen:

---



---



---



---

Bitte beachten Sie bei Ihrer Befürwortung auf evtl. vorhandene Betreuungsmodule (Hortverträge)

Tag	Unterrichts- oder Betreuungsbeginn *)	Unterrichts- oder Betreuungsende *)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

\*) Hinweis: Bei ergänzender Betreuung am Schulstandort ist ggf. der Betreuungsbeginn vor oder das Betreuungsende nach dem Unterricht einzutragen

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Schulstempel

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Arbeitgebers

Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg von Berlin  
Abt. für Schule, Sport und Facility  
Schul- und Sportamt – SchulSport Haush 7  
Frankfurter Allee 35/387  
10247 Berlin

**Bescheinigung**  
**zu Ermittlungszwecken aufgrund eines Antrages auf Schulwegbeförderung**

Anlage zum Antrag auf Schulwegbeförderung für: \_\_\_\_\_  
Name d. Schülerin/Schülers + Schule

Frau / Herr \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Ist bei uns / mir seit dem \_\_\_\_\_ beschäftigt.

- Das Arbeitsverhältnis ist derzeit ungekündigt.
- Der Arbeitsvertrag ist befristet bis \_\_\_\_\_.
- Die Arbeitsaufnahme erfolgt zum \_\_\_\_\_.
- Die durchschnittliche regelmäßige **tägliche** Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

Die Arbeitszeiten sind von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.  
von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Die Arbeitszeit wird in folgendem Schichtwechsel abgeleistet:

- |                                      |                                      |                                       |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frühschicht | <input type="checkbox"/> Spätschicht | <input type="checkbox"/> Nachtschicht |
| von: ___ bis ___ Uhr                 | von: ___ bis ___ Uhr                 | von: ___ bis ___ Uhr                  |

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in und Tel.-Nr. für Rückfragen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Hinweis:**  
**Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und versehen Sie es mit Ihrer Unterschrift und Ihrem Firmenstempel, sonst kann der Antrag nicht abschließend bearbeitet werden. Mit der Unterschrift/ Stempel versichert der Arbeitgeber die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift u. Stempel des Arbeitgebers

## Ärztliche Stellungnahme zum Antrag der Schulwegbeförderung

BA Friedrichshain-Kreuzberg von Berlin  
KJGD / KJPD

an SchulSport Haush 7 mit folgender Stellungnahme zur weiteren Veranlassung

Das Kind \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

ist im Ergebnis der schulärztlichen Untersuchung/schulpsychologischen Begutachtung

- in der Lage, den Schulweg selbstständig zurückzulegen.  
Eine Beförderung ist deshalb nicht notwendig
- zeitweilig nicht in der Lage den Schulweg selbstständig zurückzulegen, jedoch den Schulweg *durch Übung (Schulwegtraining)* in absehbarer Zeit zu bewältigen.  
Eine Beförderung ist daher befristet notwendig.
- nicht in der Lage den Schulweg ohne fremde Hilfe zu bewältigen.

Gründe: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Die Beförderung ist zwingend notwendig und wird im Rahmen einer**

- Sammelbeförderung
- Einzelbeförderung (nur, wenn unbedingt erforderlich)
- Beförderung mit einer Begleitperson
  
- für das gesamte Schuljahr 20 / 20
- für das 1. Schulhalbjahr 20 / 20 oder für das 2. Schulhalbjahr 20 / 20
- nur morgens
- nur nachmittags

an der besuchten Schule schulärztlich / schulpsychologisch befürwortet .

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel und Unterschrift des/r behandelnden Arztes/Ärztin