Bezirksamt Mitte von Berlin
Abteilung Schule, Sport und Facility Management
Schul- und Sportamt

Bearbeiterin
SchuSpo 1 123
Frau Yagiz

Telefon: (030) 9018 26112
Fax: (030) 9018 26001
E-Mail: schulorganisation@ba-mitte.berlin.de

Bitte füllen Sie diesen Antrag gewissenhaft, ordentlich, korrekt leserlich und vollständig aus! Die Unterlagen sind dem Antrag, **vollständig** und **unaufgefordert** beizufügen!

Antrag auf Bewilligung einer Ferienbeförderung für das Schuljahr 201 /202

basierend auf einer bewilligten Schülerbeförderung gemäß § 36 der Verordnung über die sonderpädagogische Förderung (Sonderpädagogikverordnung – SopädVO)

Hiermit beantrage(n) ich/ wir

Vor- und Familienname d. Erziehungsberechtigten	Telefonnummer (privat)
Anschrift	Mobiltelefon
E-Mail-Adresse	ggf. andere Telefonnummer

für mein/ unser Kind

_____ geb. am _____
(Vor- und Familienname)

_____
(Schulname)

eine Ferienbeförderung für die

☐ kompletten Ferien im Schuljahr 201 /202
☐ Zeit vom _____ bis _____

mit folgender Begründung:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ich/Wir erkläre(n), dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß getätigt worden sind. Jede Änderung der angegebenen Verhältnisse werde ich/wir unverzüglich der Schule und dem Schulamt Mitte mitteilen. Ich/Wir bin/sind darüber in Kenntnis gesetzt worden, dass der Antrag auf Bewilligung einer Ferienbeförderung nur bearbeitet werden kann, wenn alle erforderlichen Unterlagen hier vorliegen. Ich/Wir stimme(n) der Verarbeitung der für die Beförderung notwendigen personenbezogenen Daten zu.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Datum

Stellungnahme der Schule zum Antrag auf Gewährung einer Ferienbeförderung für das Schuljahr 2018/2019

Familienname/ Vorname	Geburtsdatum	Klasse

Eine Ferienbeförderung wird aus schulischer Sicht

☐ befürwortet

☐ nicht befürwortet

Ausführliche Begründung:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Die Ferienbeförderung ist zu folgenden Zeiten erforderlich:

Tag	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

_____

Datum / Unterschrift der Schulleitung

Schulstempel