

Marktgemeinde Passail

Markt 1

8162 Passail

**Schulbus - Anmeldeformular 2024/2025**

Bitte beachten Sie: \* Angabe erforderlich i Information zum Ausfüllen  Zutreffendes ankreuzen

**Erziehungsberechtigte/r**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Familienname | **\*** |  | Akadem. Grad/Titel |  |  |
| Vorname | **\*** |  |  |  |  |
| Geschlecht | **\*** | männlich  weiblich |  |  |  |
| Geburtsdatum | **\*** |  | Geburtsort | **\*** |  |
| Straße | **\*** |  | Hausnr./Tür | **\*** |  |
| Postleitzahl | **\*** |  | Ort | **\*** |  |
| Telefon | **\*** |  | E-Mail | **i** |  |

**i E-Mail**: Mit der Angabe der E-Mail-Adresse ermächtigen Sie der Marktgemeinde Passail, auch auf

diesem Weg mit Ihnen Kontakt aufzunehmen.

Seite 1/2

**Schüler/in**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vor- und Zuname | **\*** |  | Geschlecht | **\*** | männlich  weiblich |
| Geburtsdatum | **\*** |  | Geburtsort | **\*** |  |
| Straße | **\*** |  | Hausnr./Tür | **\*** |  |
| Postleitzahl | **\*** |  | Ort | **\*** |  |
| Schule | **\*** |  | Klasse | **\*** |  |

**Schülertransport in Schulen im Schulsprengel Passail:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schulbus | Früh | Mittag |

**Schülertransport in Schulen außerhalb des Schulsprengels Passail:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fahrten bis zum Anschluss Linienbus | Früh | Mittag \*1) |

\*1) Die letzte Heimfahrtmöglichkeit ist hier um ca. 14:30 ab Hauptplatz Passail.

**Die Erklärung des BMF für SchülerInnenfreifahrt (Beih 89-PDF) ist gemeinsam mit dem Anmeldeformular ausgefüllt und unterfertigt zu retournieren.**

Der Selbstkostenbeitrag in Höhe von EUR 19,60 wird vom jeweiligen Transportunternehmen direkt eingehoben. Bei jenen Transporten, die mit den gemeindeeigenen Bussen erfolgen, wird der Beitrag im Zuge der Gemeindevorschreibung mit dem 4. Quartal eingehoben.

**Die Richtlinien zum Schüler- und Kindergartentransport (GZ: GR01/2022-2322) werden zur Kenntnis genommen und vollständig akzeptiert. Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass von mir keine Ausnahmeregelungen gefordert werden.**

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

*Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten*

Vom Transportunternehmen auszufüllen:

|  |  |
| --- | --- |
| Haltestelle |  |
| Sitzplatz reserviert | Datum: |

Beilage: Richtlinien und die Erklärung des BMF für SchülerInnenfreifahrt (Beih 89-PDF)

Seite 2/2