



Formblatt SB 7

Landkreis Mansfeld-Südharz
Schul- und Sportamt
Rudolf-Breitscheid-Str. 20/22
06526 Sangerhausen

Telefonnummer für evtl. Rückfragen: (03464) 535 3228

Eingegangen am:

Antrag auf Aufnahme in die Schülerbeförderung zur Teilnahme am „Dualen Lernen in Form von Praxislernetagen“ – Schuljahr 20 .. / ..

auf der Grundlage von § 13a Schulgesetz LSA (SchulG LSA) i. V. m. der Verordnung über das Duale Lernen in Form der Praxislernetage

Name, Vorname der Schülerin/ des Schülers: _____

Geburtsdatum: _____
Telefon für evtl. Rückfragen

Anschrift:
(Hauptwohnsitz) _____
Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Ortsteil

Anschrift der Schule: _____

Klasse: 8 ☐ 9 ☐

Zeitraum der Praxis-
lernetage: _____
von – bis Wochentag/e

Praxislernort: _____
Name und Anschrift

Beförderungsart: ☐ Bus ☐ Bahn

Ich erkläre mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, jede Änderung der vorstehenden Angaben unverzüglich dem Landkreis Mansfeld-Südharz, Schul- und Sportamt mitzuteilen und den Fahrschein sofort zurückzugeben, wenn vor Ablauf des Schuljahres bzw. vor Ablauf der Gültigkeitsdauer die o. g. Schule verlassen wird oder sich der Wohnsitz/Praxislernort ändert. Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung finden Sie unter <https://www.mansfeldsuedharz.de/datenschutz> und zur Einsichtnahme im Schul- und Sportamt, Rud.-Breitscheid-Str. 20/22 in 06526 Sangerhausen. Die Angaben gelten in männlicher, weiblicher und diverser Form. Ich erkläre mich einverstanden, dass die Daten an das vom Landkreis Mansfeld-Südharz beauftragte Verkehrsunternehmen weitergeleitet und verarbeitet werden, um die Ausstellung des Schülerfahrausweises vornehmen zu können.

Datum _____
Unterschrift der Antragstellerin, des Antragstellers bzw.
der gesetzl. Vertreterin, des gesetzl. Vertreters

Nur mit Bestätigung der Schule abzugeben! (b. w.)

1



Bestätigung der Schule:

- ☐ Die Schülerin/der Schüler hat für den täglichen Schulweg **keine** Fahrkarte und benötigt diese für den Weg zum Praxislernort
- ☐ Die Schülerin/der Schüler hat bereits für den täglichen Schulweg eine Fahrkarte (Bitte Ausweisnummer angeben)
- _____
- Ausweisnummer
- ☐ Die vorhandene Fahrkarte kann nicht für den Weg zum Praxislernort genutzt werden

Bestätigung der Schule: Die vor- und umseitig genannten Angaben werden bestätigt.

Datum

Stempel und Unterschrift der Schule