



# Antrag auf Mietwagenbeförderung im Freistellungsverkehr

Region Hannover  
– Fachbereich Schulen –  
Hildesheimer Str. 20  
30169 Hannover



– Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen –

|   |   |  |                          |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|---|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Angaben zur Schülerin/zum Schüler   | Name, Vorname der Schülerin/des Schülers  |  | geboren am               |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | Straße, Hausnummer (Hauptwohnsitz)  |  | Telefonnummer            |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | Postleitzahl, Ort (Hauptwohnsitz)   |  | Ortsteil (Hauptwohnsitz) |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Angaben zu den Erziehungsberechtigten (nur erforderlich, soweit Schülerin/Schüler nicht volljährig) | 1)  | Name, Vorname                                |                          | Telefonnummer (falls abweichend)   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   |   | Adresse (falls abweichend)                   |                          |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | 2)  | Name, Vorname                                |                          | Telefonnummer (falls abweichend)   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   |   | Adresse (falls abweichend)                   |                          |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Angaben zur Schule  | Name und Anschrift der Schule   |  |                          |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | Die Beförderung soll am _____ beginnen und wird voraussichtlich bis zum _____ benötigt. |  |                          |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | Schulform (Zutreffendes bitte ankreuzen)  |  |                          |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | <input type="checkbox"/>  | Grundschule                                  | <input type="checkbox"/> | Förderschule                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | <input type="checkbox"/>  | Hauptschule                                  | <input type="checkbox"/> | Integrierte Gesamtschule           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | <input type="checkbox"/>  | Realschule                                   | <input type="checkbox"/> | Kooperative Gesamtschule           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | <input type="checkbox"/>  | Gymnasium                                    | <input type="checkbox"/> | Ersatzschule (z. B. Waldorfschule) |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | sonstiges, nämlich:   |  |                          |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Mein Kind nimmt am (Zutreffendes bitte ankreuzen)   |   |  |                          |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | Halbtags-Angebot  |  | <input type="checkbox"/> | Ganztags-Angebot der Schule teil.  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Klasse (Zutreffendes bitte ankreuzen)   |   |  |                          |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| SKG   | Sprache   | 1  | 2                        | 3                                  | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        | 10                       |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SKG = Schulkindergarten   |   | Sprache = vorschulische Sprachfördermaßnahme |                          |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Eine Ausnahmegenehmigung zum Besuch dieser Schule nach § 63 Abs. 3 NSchG                            |   |  |                          |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>  | wurde erteilt (siehe Anlage)  |  | <input type="checkbox"/> | liegt nicht vor.                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

|  |  |               |                               |  |  |  |
|--|--|---------------|-------------------------------|--|--|--|
| <b>Begründung</b>  | Grund für die Mietwagenbeförderung? (Zutreffendes bitte ankreuzen)   |               |                               |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf lt. Feststellungsbescheid Landesschulbehörde (Verfügung anbei)                 |               |                               |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> sonstige dauerhafte Behinderung (Nachweis anbei)  |               |                               |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> mehr als 2 km zur nächsten Haltestelle  |               |                               |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Sonstiges   |               |                               |  |  |  |
|  | Bitte um kurze Erläuterung:  |               |                               |  |  |  |
| <b>Zusätzliche Angaben</b>   | Folgende Hilfsmittel sind bei der Beförderung erforderlich:  |               |                               |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Rollator  |               |                               | <input type="checkbox"/> Sitzschale                          |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Faltrollstuhl   |               |                               | <input type="checkbox"/> Elektrorollstuhl                    |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> fester Rollstuhl  |               |                               | <input type="checkbox"/> Sonstiges:                          |  |  |
|  | Der Rollstuhl hat folgende Maße:   |               |                               |  |  |  |
|  | Höhe (in cm)   | Länge (in cm) | Breite (in cm)                | Gewicht (in kg)  |  |  |
|  | Der Rollstuhl ist mit einem Kraftknotensystem ausgerüstet  |               |                               |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> ja  |               | <input type="checkbox"/> nein |  | <input type="checkbox"/> wird umgerüstet |  |
|  | In begründeten Einzelfällen kann durch die Eingliederungshilfe Ihrer Kommune eine Begleitperson bewilligt werden. Für die Beförderung zur Schule |               |                               |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> wird keine Begleitperson benötigt.  |               |                               | <input type="checkbox"/> wurde eine Begleitperson bewilligt. |  |  |
| <input type="checkbox"/> wurde eine Begleitperson am _____ bei der Stadt/Gemeinde _____ beantragt. |  |               |                               |  |  |  |
| Unterrichtszeiten  | Montag   | Dienstag      | Mittwoch                      | Donnerstag   | Freitag                                  |  |
| Schulbeginn  |  |               |                               |  |  |  |
| Schulschluss   |  |               |                               |  |  |  |

Ort

Datum

Unterschrift der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers oder der Erziehungsberechtigten

### Wichtig !

**Teilen Sie der Region Hannover sämtliche beförderungsrelevanten Änderungen (z. B. Umzug, neue Telefonnummer, Änderung der Hilfsmittel etc.) unverzüglich mit, damit eine reibungslose Beförderung sichergestellt werden kann !**