Antrag auf Übernahme der Beförderungskosten zum Betriebspraktikum nach § 161 Hessisches Schulgesetz

Wissenschaftsstadt Darmstadt

Schulamt

Mina-Rees-Straße 12
64295 Darmstadt

Der Magistrat

Bitte in Druckschrift und vollständig ausfüllen.

Name, Vorname der Schülerin /des Schülers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Name der besuchten Schule: _____ Klasse: _____

Teilnahme am Praktikum im Zeitraum: _____bis _____

Name und vollständige Anschrift des Praktikumsbetriebes: _____

_____

_____

Die Fahrtkosten sollen erstattet werden an:

Nachname/ Vorname des Kontoinhabers: _____

Name der Bank: _____

IBAN-Nummer: _____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben

_____
Datum und Unterschrift (gesetzl. Vertreter*in bzw. volljährige*r Schüler*in

Bestätigung der Richtigkeit der Daten
Hiermit wird bestätigt, dass die Schülerin/der Schüler am oben genannten Betriebspraktikum teilgenommen hat.

_____ _____
Datum Schulstempel und Unterschrift der/des Lehrer*in

Hinweis:

Fahrtkosten werden nur erstattet, wenn die Strecke zwischen Wohnung und Praktikumsbetrieb mehr als 3 km beträgt. Es wird nur die jeweils kostengünstigste Fahrscheinkombination erstattet.

Bitte hier die Fahrkarten aufkleben:

Vom Amt auszufüllen.

Die Erstattung beträgt: _____