



## Zuschussantrag Schülerbetriebspraktikum/Praxislernen

Landkreis Märkisch-Oderland  
Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt  
Schülerbeförderung  
Puschkinplatz 12  
15306 Seelow

Eingangsstempel

gilt nur für die Klassen 7 bis 10

### 1. Die Beantragung

erfolgt im Rahmen  eines Schülerbetriebspraktikums  
 von Praxislernen

für die Nutzung:  öffentlicher Verkehrsmittel  
 eines PKWs/Motorrads/Mopeds  
 eines Fahrrads

### 2. Angaben zum/r Schüler/in

Aktenzeichen: **40.50** / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (falls vorhanden)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

für Schule: \_\_\_\_\_

Schuljahr: 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

#### Wohnanschrift Schüler/in

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort/OT: \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zur antragstellenden Person

Bitte ankreuzen:  Personensorgeberechtigte/r  Wohngruppe/Heim  
 Vormund  o.g. Schüler/in  Sonstige \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hat die antragstellende Person die gleiche Anschrift wie der/die Schüler/in?  ja  nein



Ausführliche Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu Ihren Rechten nach der DSGVO sowie zu dieser Verwaltungsleistung, erhalten Sie über den links abgedruckten QR-Code. Informationen zu allen Leistungen finden Sie im Serviceportal unter <https://service.lkmol.de/>.

Nummer:

MOL 40.5/0003

Version:

01.0



**4. Angaben zu** (bitte ankreuzen)

**Personensorgerechtigten**     **Vormund**     **Sonstige**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift:     die gleiche, wie die des/der o.g. Schülers/in  
 von der o.g. Anschrift abweichend, und zwar:

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort/OT: \_\_\_\_\_

**Handelt es sich bei dieser Anschrift um den Hauptwohnsitz des/der Schülers/in?**

ja     nein

**5. Angaben zum Heim/Wohnheim/der Pflegestelle**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort/OT: \_\_\_\_\_

**6. Zeitraum des Praktikums/Praxislernens**

Datum:    von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Uhrzeit:    von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Nur bei Praxislernen

an den Wochentagen:  Mo     Di     Mi     Do     Fr (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**7. Praktikumsbetrieb/Wegstrecke**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort/OT: \_\_\_\_\_

Der kürzeste verkehrsmäßige Fußweg zwischen Wohnung und Praktikumsbetrieb beträgt \_\_\_\_\_  
 km (einfache Entfernung).

**8. Begründung für den Antrag** (nur auszufüllen bei der Benutzung eines Privatfahrzeugs)

Name fahrzeugführende Person: \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Öffentliche Verkehrsmittel stehen nicht zur Verfügung.
- Es liegen persönliche Gründe für die Nichtnutzung der öffentlichen Verkehrsmittel vor.
- Es stehen öffentliche Verkehrsmittel zur Verfügung, jedoch besteht eine unzumutbare Verkehrsanbindung.

nähere Begründung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9. Versicherung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben/Empfangsvollmacht**

Ich/Wir versichere/n, dass meine/unsere Angaben richtig und vollständig sind. Ich/wir verpflichte/n mich/uns, dem Landkreis Märkisch-Oderland jede **Änderung** vorstehender Angaben **unverzüglich** zu melden. Mir/uns ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt und gewährte Zuschüsse zurückgefordert werden können.

Für die Erteilung der Bescheide erteile ich eine Empfangsvollmacht  ja  nein

Dies gilt für folgende Person:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort/OT: \_\_\_\_\_

Ich/wir habe/n das Merkblatt zu diesem Antrag erhalten.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift antragstellende Person

**10. Schulbescheinigung**

Bemerkungen der Schule:

---



---



---



---



---

Die Schule bestätigt mit der Unterschrift, dass der/die o.g. Schüler/in diese Schule besucht:

\_\_\_\_\_ Datum

(Stempel)

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Schule

**11. beigefügte Unterlagen** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Kopie des Führerscheins des/der Schülers/in  
 Kopie des Praktikumsvertrags/Praxislernens

**Bitte beachten Sie auch die Hinweise zum Ausfüllen des Formulars im beigefügten Merkblatt.**



## Merkblatt Zuschussantrag Schülerbetriebspraktikum/Praxislernen für Ihre Unterlagen

### Allgemeines:

Der Zuschuss wird entsprechend der Satzung des Landkreises Märkisch-Oderland zur Schülerbeförderung in der jeweils geltenden Fassung gewährt.  
Die Beantragung ist erforderlich: **vor Beginn** des Praktikums/Praxislernens.

Schüler, die mit dem Moped/Motorrad zum Praktikum/Praxislernen fahren, müssen dem Antrag eine Kopie ihres Führerscheines beifügen.

Vom Antragsteller ist zu überprüfen, ob der durch den Landkreis bereitgestellte Schülerfahrausweis auch für die Fahrten zum Praktikumsbetrieb/Praxislernen nutzbar ist. Eine erneute Antragstellung ist dann nicht erforderlich.

Bei mehreren Antragstellern wird aus Kostengründen darum gebeten, nur einer Person eine Empfangsvollmacht zu erteilen.

**Die Abrechnungen der Schülerfahrtkosten für das abgelaufene Schuljahr sind nur bis zum darauffolgenden 30.11. des Kalenderjahres möglich; maßgeblich für die Einhaltung der Frist ist der Eingang der Abrechnungsunterlagen beim Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt des Landkreises.**

### Entfernungen:

mindestens 3,5 km

### Zuschüsse:

Für die Durchführung des Schülerbetriebspraktikums/Praxislernens wird ein Zuschuss in Höhe der notwendigen Schülerfahrtkosten gewährt.

### Zuständigkeiten:

Schülerspezialverkehr/Widerspruchsbearbeitung	03346 / 850 6811
Schülerbeförderung	03346 / 850 6812
Schülerbeförderung	03346 / 850 6814
Fachdienstleiterin	03346 / 850 6810

### Telefon:

E-Mail: [schuelerbefoerderung@landkreismol.de](mailto:schuelerbefoerderung@landkreismol.de)

