

**Landkreis Northeim
Fachbereich 12 – Schule und Kultur
Medenheimer Str. 6/8
37154 Northeim**

Stand 02/19

Eingangsstempel
Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> oder ausfüllen

Antrag auf eine Sonderbeförderung mit einem Pkw / Taxi / Mietwagen aufgrund besonderer Umstände (z.B. kein ÖPNV, Erkrankung, ...)

Name, Vorname der / des Erziehungsberechtigten	
Name, Vorname der Schülerin / des Schülers	behandelnde Ärztin oder behandelnder Arzt
Straße, Wohnort mit Ortsteil	
Besuchte Schule, Klasse	Schulweglänge

Die Sonderbeförderung mit einem Pkw / Taxi / Mietwagen ist aus folgenden Gründen erforderlich:

(Kurzbeschreibung)

--

a. Aufgrund der o.g. Gründe beantrage ich die Beförderung meines Kindes auf dem Schulweg

mit dem Taxi / Mietwagen.

b. Aufgrund des vorgenannten Handikaps beantrage ich die Kostenübernahme für die Beförderung meines Kindes auf dem Schulweg mit dem privaten Personenkraftwagen

vom _____ bis _____ Betrag pro Schultag: _____.

Ich versichere, dass ich für die Fahrten zwischen Wohnung und Schule von keiner anderen Stelle eine Fahrtkostenerstattung erhalte.

Bankverbindung (nur bei Kostenübernahme mit dem privaten Pkw anzugeben):

Kontoinhaberin / Kontoinhaber	Geldinstitut
BIC	IBAN

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name des Schülers: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Schwerbehindertenausweis ja (bitte eine Kopie beifügen) nein

Bitte ankreuzen, falls ein Hilfsmittel bei der Beförderung erforderlich ist:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rollator | <input type="checkbox"/> Sitzschale |
| <input type="checkbox"/> Elektrorollstuhl * | <input type="checkbox"/> Faltrollstuhl * |
| <input type="checkbox"/> ins Fahrzeug umsetzbar | <input type="checkbox"/> Beförderung nur im Rollstuhl möglich |

*** Der Rollstuhl hat folgende Maße:**

Höhe _____ cm Länge _____ cm

Breite _____ cm Der Rollstuhl wiegt _____ kg

Modellbezeichnung (falls bekannt) _____

Der Rollstuhl ist mit einem Kraftknotensystem ausgerüstet

ja nein wird umgerüstet

Begleitung zur Schule:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Es wird <u>keine</u> Begleitperson benötigt. | <input type="checkbox"/> Es wird eine Begleitperson benötigt. |
| <input type="checkbox"/> Es ist eine Begleitperson vorhanden. | <input type="checkbox"/> Es wurde am _____ eine Begleitperson beantragt. |

Wo?: _____

Ich entbinde die behandelnde Ärztin oder den behandelnden Arzt sowie die Ärztinnen und Ärzte des Gesundheitsamtes von Ihrer Schweigepflicht und bin damit einverstanden, dass die notwendigen Gesundheitsinformationen an den Fachdienst Schulen des Landkreises Northeim weitergegeben werden.

Die Informationen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin oder des gesetzlichen Vertreters

Bescheinigung der behandelnden Ärztin oder des behandelnden Arztes zur Vorlage beim Landkreis Northeim –Sonderbeförderung auf dem Schulweg-

Name der Schülerin oder des Schülers	Geb.-Datum
Kurzbeschreibung und Auswirkungen der Krankheit	

Es besteht eine

- dauerhafte Beeinträchtigung des Gesundheitszustandes.
- vorübergehende Beeinträchtigung des Gesundheitszustandes

vom _____ bis voraussichtlich _____.

Die Schülerin oder der Schüler ist auf dem Schulweg auf die Beförderung mit

- einem Personenkraftwagen (privater Pkw, Taxi, Mietwagen)
- öffentlichen Verkehrsmitteln / Linienverkehr (Bus, Bahn)

angewiesen.

- Besonderheiten bei der Beförderung (z.B. Mitnahme Unterarmgehstützen, Knie kann nicht angewinkelt werden, ...):

Telefonnummer für evtl. Rückfragen: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der behandelnden Ärztin
oder des behandelnden Arztes

Bescheinigung der Schule zur Vorlage beim Landkreis Northeim
-Sonderbeförderung auf dem Schulweg-

Name der Schule _____

Anschrift der Schule _____

Die Schülerin / der Schüler _____

geboren am _____

besucht ab _____ die Klasse _____

und ist auf eine Beförderung zur Schule mit einem entsprechenden Transportmittel (Pkw / Taxi / Mietwagen) angewiesen.

Zu den nachfolgend aufgeführten Unterrichtszeiten ist die Beförderung der Schülerin / des Schülers sicherzustellen:

Unterrichtszeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Unterrichtsbeginn					
Unterrichtsende					

Die Beförderung der Schülerin / des Schülers zur Schule ist aufgrund

eines Schulunfalls Unfalldatum _____

sonstigen Grundes (s. Antrag)

erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Schule

Datenschutzerklärung

Mit dieser Datenschutzerklärung informieren wir, der Landkreis Northeim, Medenheimer Straße 6/8, 37154 Northeim, Sie über alle datenschutzrechtlichen Aspekte für die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten für die Erfüllung der Aufgaben nach dem Niedersächsischen Schulgesetz (NSchG).

Namen und die Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Landkreis Northeim
Medenheimer Str. 6/8
37154 Northeim
Tel.: 05551-708-0
E-Mail: info@landkreis-northeim.de

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten für den Landkreis Northeim:

Kommunale Dienste Göttingen -KDG- (kAöR)
Behördliche/r Datenschutzbeauftragte/r
Paulinerstraße 14
37073 Göttingen
Telefon: +49 (0551) 384 4125
E-Mail: datenschutz@kdgoe.de

Zwecke, für die die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sollen, sowie die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung:

Die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten von Kindern und Erziehungsberechtigten erfolgt gem. § 31 NSchG, soweit dies zur Erfüllung des Bildungsauftrags der Schule oder der Fürsorgeaufgaben, zur Erziehung oder Förderung der Schülerinnen und Schüler oder zur Erforschung oder Entwicklung der Schulqualität erforderlich ist.

Ferner dienen die Daten u.a. zur Feststellung der Schulfähigkeit oder zur Feststellung, ob eine Schülerin oder ein Schüler auf sonderpädagogische Unterstützung angewiesen ist, zur Abwicklung der **Schülerbeförderung**, Abrechnung von Gastschulgeldern bei Schülerinnen und Schülern aus benachbarten Landkreisen sowie für den Kreisschüler- und Kreiselterrat.

Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden oder, falls dies nicht möglich ist, die Kriterien für die Festlegung dieser Dauer:

Die Speicherung der Daten erfolgt für die Zeit des Schulbesuches des jeweiligen Kindes sowie den jeweils bestehenden gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen. Gleiches gilt für die Erfüllung der Aufgaben der Schülerbeförderung nach § 114 NSchG.

Die Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten, sofern die Daten an andere Behörden/Institutionen/etc. weitergeleitet werden:

Personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und ihrer Erziehungsberechtigten werden auch den unteren Gesundheitsbehörden für Aufgaben nach § 56 NSchG (Feststellung der Schulfähigkeit oder zur Feststellung, ob eine Schülerin oder ein Schüler auf sonderpädagogische Unterstützung angewiesen ist) **und den Trägern der Schülerbeförderung für Aufgaben nach § 114 NSchG übermittelt und dort verarbeitet werden, soweit dies für die Wahrnehmung der jeweiligen Aufgabe erforderlich ist.**

Rechte der Betroffenen Personen bzgl. ihrer Daten:

Sie haben jederzeit das Recht unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten.

Sie haben außerdem das Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema Datenschutz können Sie sich jederzeit unter der im Impressum angegebenen Adresse an uns wenden. Des Weiteren steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

Wenn die Verarbeitung personenbezogener Daten auf Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a oder Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a beruht (Freiwillige Einwilligung zur Datenverarbeitung durch die betroffene Person), besteht das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Aufsichtsbehörde für Niedersachsen ist:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen
Prinzenstraße 5
30159 Hannover
Telefon: 0511-120 4500
Fax: 0511-120 4599
E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de