



Antrag auf Sonderbeförderung – Schuljahr _____

Hiermit beantrage ich die Beförderung zur unten genannten Schule für:

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Geschlecht

weiblich

männlich

Name, Vorname der/s Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Ortsteil

Telefonnummer - privat

dienstlich

Name und Anschrift der Schule zu der befördert werden soll

Klassenstufe/Bildungsgang

Grund der Beförderung (z. B. Erkrankung, Förderbedarf ect.)

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass:

- die zur Anspruchsprüfung erforderlichen persönlichen Daten zum Zwecke der Leistungsbewilligung verarbeitet und gespeichert werden.
- diese Daten an das vom Landkreis Harz beauftragte Unternehmen weitergeleitet, verarbeitet und gespeichert werden dürfen, um die Beförderung vornehmen zu können.

Ich verpflichte mich, den Landkreis Harz umgehend zu informieren, wenn vor Ablauf des Schuljahres die o. g. Schule verlassen wird oder sich der o. g. Wohnsitz ändert.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten

Landkreis Harz, Amt für Schulverwaltung und Bildung
Frau Redlich / Frau Graubach / Frau Brüser
Tel.: 03941 5970 1175 / 03941 5970 1104 / 03941 5970 1145
Fax: 03941 5970 1185

Mail: stephanie.redlich@kreis-hz.de / annika.graubach@kreis-hz.de / sylvia.brueser@kreis-hz.de

Postanschrift: Landkreis Harz, Amt Schulverwaltung und Bildung,
Friedrich-Ebert-Str. 42 • 38820 Halberstadt