

Anlage zum Antrag auf Erstattung der Schülerfahrkosten

Landkreis Diepholz
Fachdienst 40
Team ÖPNV / Schülerbeförderung
Niedersachsenstraße 2
49356 Diepholz

Hiermit wird zur Erstattung der Schülerfahrkosten bescheinigt, dass die Schülerin/der Schüler

_____ (Name/Vorname)

_____ (Geburtsdatum)

_____ (Anschrift)

die unten angegebene **Schule** Klasse: _____

in der Zeit vom _____ bis _____ an _____ Tagen

besucht hat.

Fehlzeiten (Datum):

_____ (Datum)

_____ (Stempel und Unterschrift der Schule)