

# 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)

am **Praktikum** im unten angegebenen Betrieb

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_ Tagen

tägliche Arbeitszeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

teilgenommen hat.

Bei wechselndem Arbeitsbeginn und -ende bitte die Arbeitszeiten pro Tag auf der Rückseite (per Hand) angeben!

**Fehlzeiten:** \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Datum)

\_\_\_\_\_ (Datum)

\_\_\_\_\_ (Stempel und Unterschrift des Betriebes)