

Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten über die Schule an Stadtverwaltung Kamen, FB 51.3

Zutreffendes bitte ausfüllen und ankreuzen =

1.	Name, Vorname / n des Schülers / der Schülerin	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
	Anschrift	Geburtsdatum
	Schule und Klasse, für deren Besuch die Übernahme der Fahrkosten beantragt werden	beantragte Bewilligung ab (z. B. 01.08.2022)
	<input type="checkbox"/> Es liegt eine Schwerbehinderung vor (ggf. Kopie des Ausweises beifügen).	
	<input type="checkbox"/> Es besteht ein Anspruch auf Freifahrtvergünstigung auf Grund des Schwerbehindertengesetzes.	
2.	Name, Vorname / n des gesetzlichen Vertreters (Eltern) bei nicht volljährigen Schülern (unter 18 Jahre)	
	Anschrift, falls von 1. abweichend	
3.1	Der Schulweg (Fußweg) beträgt meines / unseres Erachtens in der einfachen Entfernung mehr als <input type="checkbox"/> 2,0 km (Primarstufe; Klassen 1 – 4) <input type="checkbox"/> 3,5 km (Sekundarstufe I; Klassen 5 – 10) <input type="checkbox"/> 5,0 km (Sekundarstufe II; Klassen 11 – 13)	
3.2	Der Schulweg ist kürzer als eine der o. g. Entfernungsgrenzen, aber aus folgenden Gründen wird die Übernahme von Schülerfahrkosten beantragt:	
4.	Der Schulweg wird regelmäßig zurückgelegt mit:	
	<input type="checkbox"/> öffentlichen Verkehrsmitteln (bitte angeben): _____ <div style="text-align: center;">Einstiegshaltestelle: _____</div> <div style="text-align: center;">Ausstiegshaltestelle: _____</div>	
	<input type="checkbox"/> einem anderen Verkehrsmittel (bitte angeben): _____ Warum soll der Schulweg nicht mit einem öffentlichen Verkehrsmittel sondern mit einem anderen zurückgelegt werden (ggf. folgende Unterlagen beifügen: Ärztliche Bescheinigung über die Art der Erkrankung und Dauer der notwendigen Beförderung, Bescheinigung des / der Arbeitgeber über die tägliche Arbeitszeit der Erziehungsberechtigten und den Beschäftigungsort)? _____ _____ _____	
Ich versichere / Wir versichern, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Für die Aufwendungen an Fahrkosten werden keine anderen öffentlichen Leistungen in Anspruch genommen. Für die Teilnahme an einem Praktikum wird keine Vergütung geleistet. Mir / Uns ist bekannt, dass		
<ul style="list-style-type: none"> ◆ eine evtl. Bewilligung nur für ein Schuljahr erfolgt, auch wenn kein besonderer Bescheid ergeht, ◆ jede Veränderung (z. B. Wohnung des Kindes, besuchte Schule) der Schule bzw. dem Fachbereich Familie, Jugend, Schule und Sport (FB 51.3) zu melden ist, ◆ dem Schulträger keine Beförderungspflicht obliegt, ◆ für verloren gegangene Fahrkarten / Wertmarken kein Ersatz geleistet wird. 		
Ort, Datum	Unterschrift des / der Erz.-Berechtigten oder d. vollj. Schülers / in	

Stempel der Schule

1. Der / Die Schüler / in
 - besucht seit dem _____ die hiesige Schule
 - wird die hiesige Schule ab dem _____ besuchen.
2. Der / Die Schüler / in ist umgezogen (alte Anschrift: _____).
3. Der / Die Schüler / in hatte
 - bereits eine Fahrkarte, die beigefügt ist.
 - keine Fahrkarte.
4. Die Angaben zu Ziffer 1 und 2 des Antrages sind vollständig und korrekt.

Unterschrift Sekretariat

FB 51.3
51.3/ 40-33-_____

Kamen, _____

V.

1. Die einfache Entfernung zwischen Wohnung und Schule beträgt _____ km.
Es liegt eine besondere Gefährlichkeit des Schulweges vor. ja nein
Der / Die Schüler / in ist berechtigt nicht berechtigt
2. Bewilligt wird:
 - Fahrkarte für VKU _____
 - Fahrkarte bestellen _____
 - Wegstreckenentschädigung für _____; Hin- und Rückweg _____ km
 - Kostenerstattung für _____
 - _____
 - _____
 - _____
3. Bescheid an den Antragsteller
4. Z. d. A.
Im Auftrag



Über die Schule

**Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) im
Schulamt für den Kreis Unna**

Spätester
Anmeldetermin:

15. März
eines Jahres

Eingangsstempel Schule

Abgabe im Schulsekretariat Ihrer Schule

Anmeldung zum herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)

Schuljahr 2024/2025

Sprache _____

Familienname d. Schülerin / d. Schülers

Vorname d. Schülerin / d. Schülers

Geburtsdatum

Name der / des Erziehungsberechtigten

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail-Adresse

Zurzeit besuchte Schule im aktuellen Schuljahr 2023/2024 (Name und vollständige Anschrift)

Schuljahr _____ Klasse _____

Bei Schulwechsel zum kommenden Schuljahr (Name und vollständige Anschrift der Schule)

Städtisches Gymnasium Kamen
Hammer Straße 19
59174 Kamen

Schuljahr 2024/2025 Klasse 5

Gewünschter Standort für die Teilnahme am HSU:

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Dr. Anna Schmidt
Städtisches Gymnasium Kamen
Anna.Schmidt@Gymnasium-Kamen.de

Schulorchester



Liebe Eltern, liebe zukünftige Schülerinnen und Schüler des Gymnasiums!

Das Gymnasium Kamen hat ein Schulorchester, in dem Schülerinnen und Schüler aus allen Klassen und Stufen in ruhiger und freundlicher Atmosphäre zusammen proben und bei verschiedenen Veranstaltungen auftreten.

Alle Kinder, die ein Instrument spielen, sind herzlich eingeladen zu einer Probe des Schulorchesters zu kommen, einfach zuzuhören oder sofort mitzumachen.

Diese Instrumente können im Schulorchester mitspielen:


Violine/Geige, Viola/Bratsche, Violoncello, Kontrabass, Querflöte, Oboe, Klarinette, Blockflöte, Cajon/Percussion/Schlagzeug, Klavier, Akkordeon, Gitarre, Horn, Fagott, Trompete, Tuba, Posaune, Euphonium, Saxophon, E-Gitarre, E-Bass und Keyboard.

Gespielt werden verschiedene Stücke aus allen Zeiten, von Barockmusik über klassische Orchestermusik bis zu Filmmusik und aktuellen Liedern.

Wir freuen uns immer über neue Mitglieder!

Mit freundlichen Grüßen

A. Schmidt

Städtisches Gymnasium Kamen  **Schulorchester**

Name: _____ Vorname: _____

Tel.: _____ Instrument: _____

Unterricht wo (Musikschule/privat): _____

Unterricht bei wem: _____ seit wann: _____

Wichtig: Bitte eine E-Mail-Adresse angeben: _____

Bemerkungen, Fragen, Anregungen etc.: _____

Ich habe Interesse am Schulorchester Ich habe z.Zt. kein Interesse am Schulorchester

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____

Bitte ausfüllen und diesen Abschnitt im Sekretariat abgeben, vielen Dank!