



Antrag für den Fahrdienst zur Schule

Hinweis: Diesen Antrag bitte umgehend an die Schule oder das Schulamt zurückgeben!
Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.

Das Formular kann ausgefüllt per E-Mail gesandt werden an fahrdienst@stadt.mainz.de.



Bestätigung des Schulbesuchs
durch die Schule:

Datum

Handzeichen

Schulstempel

1. Angaben Schüler:in (bitte nur Angaben zum Hauptwohnsitz eintragen)

Familienname	Vorname/n		
Geburtsdatum	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers		
Straße Hausnummer	PLZ	Ort	

2. Angaben gesetzliche Vertreter:innen

Familienname		Vorname/n	
☐ Herr ☐ Frau ☐ Person	E-Mail	Telefon tagsüber (bitte immer angeben)	
Straße Hausnummer (falls nicht mit Schüler:in identisch)		PLZ	Ort

Familienname		Vorname/n	
☐ Herr ☐ Frau ☐ Person	E-Mail	Telefon tagsüber (bitte immer angeben)	
Straße Hausnummer (falls nicht mit Schüler:in identisch)		PLZ	Ort

3. Angaben über den Schulbesuch zum neuen Schuljahr

Name der Schule	Schulstandort
Klassenstufe ____ im Schuljahr 20 ____ / 20 ____	

4. Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Weitere Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie unter www.mainz.de/dsgvo.

Ort | Datum

Familienname, Vorname/n der gesetzlich
vertretenden Person in Druckbuchstaben

Ort | Datum

Unterschrift der gesetzlich vertretenden Person,
bei Volljährigkeit Unterschrift Schüler:in



**Ärztliches Attest zur Feststellung der Angewiesenheit
des Fahrdienstes zur Vorlage beim Schulamt Mainz
– Schülerbeförderung**

Das Formular kann ausgefüllt per E-Mail gesandt werden an
fahrdienst@stadt.mainz.de.



1. Angaben Schüler:in

Familienname	Vorname/n	Geburtsdatum
--------------	-----------	--------------

2. Medizinisch relevante Beeinträchtigung der Mobilität

- ☐ Das Kind ist aufgrund einer gesundheitlichen (körperlich/psychischen) Einschränkung **wesentlich in seiner Mobilität beeinträchtigt**.
- ☐ Die Beeinträchtigung ist vorübergehend, voraussichtliche Dauer: _____ ☐ Wochen ☐ Monate ☐ Jahre.
- ☐ Die Beeinträchtigung besteht dauerhaft.
- ☐ Eine Besserung des Zustandes ist nicht zu erwarten.
- ☐ Es besteht **keine wesentliche Einschränkung** der Mobilität im schulischen Kontext.

3. Zumutbarer Schulweg (fußläufig)

- ☐ Ein Schulweg von **bis zu 4 km** ist möglich.
- ☐ Ein Schulweg von **bis zu 2 km** ist möglich.
- ☐ Der Schulweg ist **nicht zumutbar**, auch nicht über kurze Distanzen.

4. Zumutbarer Schulweg (öffentliche Verkehrsmittel)

- ☐ Die Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel ist medizinisch **möglich und zumutbar**:
- ☐ Ohne weitere Einschränkung
- ☐ Bei kurzer Entfernung zur Haltestelle
- ☐ Sofern das Kind zur Haltestelle gebracht wird
- ☐ Die Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel ist **unzumutbar**.

Die Zumutbarkeit der Nutzung der öffentlichen Verkehrsmittel des/der Schüler:in ist eingeschränkt weil:
– Die Angabe der Diagnose ist nicht erforderlich –

Begründung der Einschränkung

5. Erforderlichkeit der Beförderung

- ☐ Eine **direkte Abholung** des Kindes am **Wohnort** ist medizinisch erforderlich.
- ☐ Eine Beförderung ist aus medizinischer Sicht **nicht** zwingend erforderlich.

Sonstige Anmerkungen:

Anmerkungen

Ort | Datum

Unterschrift Arzt/Ärztin

Stempel Praxis