

**Postanschrift:**

Landeshauptstadt Dresden  
Amt für Schulen  
SG Schülerfürsorge  
Postfach 12 00 20  
01001 Dresden  
**Sitz:**  
Hertha-Lindner-Straße 17  
01067 Dresden

**Antrag auf Übernahme der notwendigen Schülerbeförderungskosten gemäß der Satzung  
Schülerbeförderungskosten-Erstattung vom 1. Juli 2021**  
(veröffentlicht im Dresdner Amtsblatt Nr. 33/2021 vom 19. August 2021)

**Einverständniserklärung**

Mit dem Antrag vom \_\_\_\_\_ wurde durch die Antragstellerin / den Antragsteller  
\_\_\_\_\_ die Schülerbeförderung  
mit einem Fahrdienst für die Schülerin/ Schüler \_\_\_\_\_  
wohnhaft: \_\_\_\_\_ beantragt.

Hiermit gebe ich als Sorgerechtsinhaber/in, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(Vorname) (Nachname)  
wohnhaft \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)  
mein Einverständnis, dass die Schülerin/Schüler \_\_\_\_\_ mit einem Fahrdienst  
von o. g. Anschrift zur \_\_\_\_\_ befördert wird.

Mir ist bekannt, dass von mir im Genehmigungsfall ein monatlicher Eigenanteil zur  
Schülerbeförderung an die Landeshauptstadt Dresden zu entrichten ist.

\_\_\_\_\_ (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)