

Betriebspraktikum

Antrag auf Übernahme der
Beförderungskosten

Der Kreisausschuss
des Kreises Groß-Gerau
Bildung und Schule/Schulverwaltung
Wilhelm-Seipp-Str. 4, 64521 Groß-Gerau
schuelerbefoerderung@kreisgg.de
Tel. 06152 989-408/512
FAX 06152 989-757



Schüler/Schülerin	
Familiennamen	
Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
Straße	
PLZ, Wohnort	

Gesetzliche/r Vertreter/in	
Familiennamen	
Vorname	
Telefon	
Straße	
PLZ, Wohnort	

Bankverbindung	
Kontoinhaber	
Name der Bank	
BIC	IBAN

Praktikum	
Praktikumsbetrieb mit Name und Anschrift	
Zeitraum des Praktikums vom _____ bis _____	

Schule	
Name der Schule	
Klasse	Ort
Schulstempel	

Es wird bestätigt, dass die preisgünstigsten Verkehrsmitteln und alle möglichen Vergünstigungen in Anspruch genommen worden sind.

Datum	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in	Anlagen • Originalfahrtscheine
-------	--	-----------------------------------