Landeshauptstadt
**Mainz**

**Stadtverwaltung Mainz**
Schulamt
Bonifazius-Turm B, 5.OG
Erthalstraße 1
55118 Mainz

# 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 **schuelerbefoerderung@stadt.mainz.de.**

115 IHRE BEHÖRDENNUMMER

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 | Familiennname, Vorname/n der gesetzlich vertretenden Person in Druckbuchstaben | Ort \| Datum | Unterschrift der gesetzlich vertretenden Person, bei Volljährigkeit Unterschrift Schüler:in |