

Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten zum Schülerpraktikum

Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort (Hauptwohnung)		
Geb.datum	Klasse	Tel.-Nr.

Zeitraum des Praktikums vom:	bis:
tägliche Arbeitszeit Beginn:	Ende:
Mittagspause von:	bis:

Schülerzeitkarte im o. g. Abrechnungszeitraum vorhanden:

ja von (Monat)bis
 nein

Praktikumsbetrieb (Name)
Praktikumsort (sowie vollständige Anschrift)

Bestätigungsvermerk des Praktikumsbeauftragten

Der Schüler hat an folgenden Tagen nicht am Schülerpraktikum teilgenommen:

Datum	Unterschrift	Schulstempel
-------	--------------	--------------

Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN	BIC
Name und Vorname des Kontoinhabers	Name des Kreditinstitutes

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin
bzw. Personensorgeberechtigten (**Vor- und Zuname**)

⇒ **Freiraum für Fahrkarten auf der Rückseite**

(Der Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten zum Schülerpraktikum ist beim Landkreis Elbe-Elster, Amt für Jugend, Familie und Bildung, Grochwitz Str. 20, 04916 Herzberg einzureichen.)