

Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten zum Schülerpraktikum

Name, Vorname		
Ortsteil		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Geb.datum	Klasse	Tel.-Nr.

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

Schülerzeitkarte im o. g. Abrechnungszeitraum vorhanden:
<input type="radio"/> ja von (Monat)bis
<input type="radio"/> nein

Praktikumsbetrieb (Name)
Praktikumsort (sowie vollständige Anschrift)

Bestätigungsvermerk des Praktikumsbeauftragten

Der Schüler hat an folgenden Tagen <u>nicht</u> am Schülerpraktikum teilgenommen:		
Datum	Unterschrift	Schulstempel

Kontonummer	Bankleitzahl
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, Schulverwaltungs- und Sportamt, Grochwitz Str. 20, 04916 Herzberg einzureichen.)