

BEIBLATT ZUM ANTRAG AUF FAHRTKOSTEN NACH DEM SOZIALHILFEGESETZ

BEILAGE B

Ärztliche/schulpsychologische Bestätigung

Es wird bestätigt, dass der/die Schüler(in) ,

Bitte Zutreffendes ankreuzen

- auf Grund der Behinderung -- auch unter Mithilfe einer Begleitperson -- nicht in der Lage ist, ein öffentliches Verkehrsmittel zu benützen
- trotz der Behinderung ein öffentliches Verkehrsmittel benützen kann; die Hilfestellung durch eine Begleitperson ist aber notwendig
- trotz der Behinderung ein öffentliches Verkehrsmittel alleine, (ohne Begleitperson) benützen kann

Diagnose:

Ort/Datum

Unterschrift des Arztes oder
des Schulpsychologen