

Fahrtnachweis**Tour-Nr.:****Name der Schule:****Beförderungsunternehmer:**

für den täglichen Transport behinderter Schüler des Landkreises Karlsruhe mit einem Kleinbus/PKW von ihrem Wohnort in die Schule bzw. externe Unterrichtsstätte und zurück.

Die Beförderung der Schüler erfolgte im _____
Monat/Jahr

an folgenden Tagen (bitte ankreuzen):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

Fahrtage insgesamt: _____

Es fehlten Schüler:

Ja Nein **Vom Unternehmen auszufüllen!**Fehltag nur bei **Ja** ausfüllen:

Name / Vorname	Wohnort	Fehltag

Bestätigung der Schule:

Es wird bestätigt, dass die o.g. Tour im angegebenen Zeitraum durchgeführt wurde und die mitfahrenden Schüler die Schule besucht haben. Die Daten der Fehltag sind ggfs. festgehalten.

, den

Ort

Datum

Stempel / Unterschrift der Schule