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!

Fehltage nur bei **Ja** ausfüllen:

Name / Vorname	**Wohnort**	**Fehltage**

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 Fehltage sind ggfs. festgehalten.

_____ , den _____

Ort Datum Stempel / Unterschrift der Schule