



## GESUCH TRANSPORTÜBERNAHME ODER BEGLEITUNG DURCH DIE TAGESSCHULE

Schuljahr .....

Name / Vorname der Eltern

Adresse

PLZ / Wohnort

Name / Vorname des Kindes

Geb. Datum

Klasse und Schulstandort

### Beurteilungskriterien

1. Person (Alter, Konstitution, Einschränkungen)
2. Art des Schulweges während der Unterrichtszeit (Länge, Höhendifferenz)
3. Gefahren (Strassenverkehr, einsamer Weg)
4. Anzahl Wege pro Tag

### Begründung der Eltern

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum ..... Unterschrift .....