



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