



# Busbeförderung

Name des Kindes: .....

Aufnahme ab: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

Einrichtung: **Erlenschule Syke** Klasse: .....

Name der Klassenleitung: .....

Anfallskind ja ( ) nein ( )

Busbegleitung nötig ja ( ) nein ( )

Weiterer Klärungsbedarf: Kindersitz .....

Hubbus .....

Sonstiges .....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Sven Mugge*  
Sven Mugge  
Leitung Erlenschule Syke  
staatl. anerkannte Tagesbildungsstätte

Weitergabe am: \_\_\_\_\_

Busfahrdienstleiter : \_\_\_\_\_