

Anlage zum Antrag auf Erstattung der Schülerfahrkosten

Landkreis Diepholz
Fachdienst 40
Team ÖPNV / Schülerbeförderung
Niedersachsenstraße 2
49356 Diepholz

Hiermit wird zur Erstattung der Schülerfahrkosten bescheinigt, dass die Schülerin/der Schüler

_____ (Name/Vorname) _____ (Geburtsdatum)

_____ (Anschrift)

am **Praktikum** im unten angegebenen Betrieb

in der Zeit vom _____ bis _____ an _____ Tagen

tägliche Arbeitszeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr

teilgenommen hat.

Bei wechselndem Arbeitsbeginn und -ende bitte die Arbeitszeiten pro Tag auf der Rückseite (per Hand) angeben!

Fehlzeiten: _____ (Datum) _____ (Datum) _____ (Datum)

_____ (Datum)

_____ (Stempel und Unterschrift des Betriebes)