|  |
| --- |
| Dienststelle VolksschulbildungSchulbetrieb II |

**Abrechnungsformular Fahrtkosten**

[ ]  **Vergütung von Kosten für die Fahrten bei integrativer Sonderschulung (IS)**

[ ]  **Vergütung von Fahrtkosten im Einzelfall (ohne Sonderschulverfügung)**

**Schüler/in**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname: |  | Geburtsdatum: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schulleitung: |  | Klasse: |  |

**Erziehungsberechtigte**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: |  |

**Bankverbindung/Postkonto**

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN-Nr. | CH  |

**🡪 Bitte unbedingt Einzahlungsschein beilegen. Danke!**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fahrtstrecke:** | **Zeitspanne:** | **Anzahl** **Fahrten:** | **Kosten** **pro Fahrt:** | **Total der Kosten:** |
| von: |  | von : |  |  |  |  |
| nach: |  | bis: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Unterschrift der Schulleitung: |  |

**Einsenden an:**

Dienststelle Volksschulbildung, Abteilung Schulbetrieb II, Kellerstrasse 10, 6002 Luzern

Luzern, Oktober 2017
128013