

**An**

Kreisverwaltung Burgenlandkreis  
Amt für Bildung, Kultur und Sport  
Postfach 1151  
06601 Naumburg  
Email: [wachtel.katja@blk.de](mailto:wachtel.katja@blk.de)  
Fax: 03445/73222159

**Anlage 4**

**Antrag auf gesonderte Beförderung aufgrund einer körperlichen oder geistigen Behinderung  
gemäß amtsärztlichen Gutachten**

**Gesetzliche Grundlage:**

Gemäß § 7 Abs. 6 Schulgesetz des Landes Sachsen-Anhalt in Verbindung mit § 1 Punkt 7 der Satzung der Schülerbeförderung im Burgenlandkreis in der derzeit gültigen Fassung besteht eine Beförderungs- oder Erstattungspflicht, wenn Schüler/-innen wegen einer körperlichen oder geistigen Behinderung befördert werden müssen. Eine derart notwendige Beförderung ist grundsätzlich vorher schriftlich unter Vorlage eines amtsärztlichen Gutachtens durch die Erziehungsberechtigten oder die schulische Einrichtung zu beantragen.

**Antragsteller:**

**Vor- und Zuname:**

\_\_\_\_\_

**Wohnanschrift:**

\_\_\_\_\_

**Postleitzahl/Wohnort:**

\_\_\_\_\_

**Telefon:**

\_\_\_\_\_

**Name des Schülers:**

\_\_\_\_\_

**Geb.Datum:**

\_\_\_\_\_

**Klassenstufe:**

\_\_\_\_\_

**Name d. Schule:**

\_\_\_\_\_

**Angaben zur Behinderung und kurze Begründung, warum eine gesonderte Beförderungsform gewünscht wird:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**\*bitte wenden**

**Besitzt Ihr Kind einen Schwerbehindertenausweis:**

ja\*                       nein

\* wenn ja, bitte eine Kopie beifügen

**Erklärung der Erziehungsberechtigten**

Ich, \_\_\_\_\_, erkläre, dass alle meinerseits gemachten Angaben der Richtigkeit entsprechen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben im Rahmen der Antragsbearbeitung überprüft werden.

**Ich wurde darüber belehrt, dass falsche Angaben zur Rückerstattung der bereits entstandenen Kosten für die gesonderte Beförderung führen können.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

**Erläuterungen für das Gesundheitsamt Burgenlandkreis (ist durch das Amt für Bildung, Kultur und Sport)**

**Durchgänge Busverbindungen:**       ja                       nein

**Bushaltestelle im Ort:**                       ja                       nein

**Sonstige Angaben:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Naumburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift v. Fachamt