



# Antrag auf einen Schülerparkplatz im Schuljahr 2019/20



Ich beantrage eine Parkgenehmigung für den folgenden Tag:

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

_____
Name, Vorname
_____
Klasse, Klassenlehrer(in)
_____
Straße, Hausnummer
_____
PLZ, Wohnort
_____
Fahrkilometer einfache Strecke

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben!

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Antragstellers

Es werden an 5 Wochentagen jeweils 4 Parkplätze für Fahrgemeinschaften vergeben. Kriterium für die Vergabe:

- 2 Parkplätze gehen an die Fahrgemeinschaften, die in der Summe die meisten Kilometer zur Schule zurücklegen.
- 2 Parkplätze werden unter allen Bewerbungen für den entsprechenden Tag verlost.

_____
Name, Vorname
_____
Klasse, Klassenlehrer(in)
_____
Straße, Hausnummer
_____
PLZ, Wohnort
_____
Fahrkilometer einfache Strecke

_____
Name, Vorname
_____
Klasse, Klassenlehrer(in)
_____
Straße, Hausnummer
_____
PLZ, Wohnort
_____
Fahrkilometer einfache Strecke

_____
Name, Vorname
_____
Klasse, Klassenlehrer(in)
_____
Straße, Hausnummer
_____
PLZ, Wohnort
_____
Fahrkilometer einfache Strecke

_____
Name, Vorname
_____
Klasse, Klassenlehrer(in)
_____
Straße, Hausnummer
_____
PLZ, Wohnort
_____
Fahrkilometer einfache Strecke

Summe der  
Fahrkilometer

--

Ausgefüllte Anträge bitte bis 06.09.19 an den Klassenlehrer