

# Schulweg

## Selbstständige Anreise

---

### Erziehungsberechtigte

Name, Vorname \_\_\_\_\_

### SchülerIn

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

### Antrag

Mofa                  Fahrrad

Start der Nutzung \_\_\_\_\_

Dauer der Nutzung \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung Antragsteller

Ich/wir sind damit einverstanden, dass obengenannter SchülerIn mit dem angegebenen Fahrzeug zur Schule fährt. Er/sie benutzt ein verkehrssicheres Fahrzeug, trägt einen Helm, trägt eine Leuchtweste (Fahrrad) und fährt nur auf dem ihr/ihm bekannten Schulweg.

Wir tragen als Erziehungsberechtigte die Verantwortung.

### Haftung und Verkehrssicherheit

Während der Schulzeit stellt die Schule Bernrain für das beantragte Fahrzeug einen Abstellplatz oder Abstellraum zur Verfügung. Das Benützen des angegebenen Fahrzeuges auf dem Schulareal ist nicht erlaubt. Die Verantwortung für den verkehrstüchtigen Zustand liegt bei den Eltern.

Die Schule Bernrain übernimmt keinerlei Haftung bei Abhandenkommen, Diebstahl oder einer Beschädigung, auch wenn diese rechtmässig während der Schulzeit auf dem Schulareal abgestellt/deponiert werden.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

---

Gesucht bewilligt

Gesucht abgelehnt

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Leitung \_\_\_\_\_

Kopie an: Bezugspersonen Schule Bernrain