Beschwerde Schulwegbeförderung

(Franz-Ludwig-von-Erthal-Gymnasium Lohr)

Name, Vorname:		Klasse:
Adresse:		
Tel:	E-Mail:	
Verkehrsunternehmen:		
Verkehrsverbindung Linie: von – nach:		
Häufigkeit des Schulwegproblems:	einmalig am: um _____ Uhr:	
	regelmäßig: um _____ Uhr:	( ) Mo ( ) Di ( ) Mi ( ) Do ( ) Fr ( ) tägl.

Beschwerde:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum, Unterschrift