

Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen Berufsschule

Gemäß § 66 Hessisches Schulgesetz i. V. mit § 4 der Verordnung zur Gestaltung des Schulverhältnisses kann das Staatliche Schulamt aus **wichtigem Grund** den Besuch einer anderen als der zuständigen Schule gestatten, insbesondere wenn

- die zuständige Schule aufgrund der Verkehrsverhältnisse nur unter **besonderen Schwierigkeiten** zu erreichen ist,
- der Besuch einer anderen Schule der oder dem Schulpflichtigen die Wahrnehmung des Berufsausbildungs- oder Arbeitsverhältnisses erheblich erleichtern würde,
- gewichtige pädagogische Gründe hierfür sprechen oder
- besondere soziale Umstände vorliegen

und wenn die Aufnahmekapazität der anderen Schule nicht erschöpft ist.

Schüler/Schülerin (Antragsteller/in)

Vor- und Zuname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße / Haus-Nr.: _____
PLZ / Wohnort: _____
ggf. Ortsteil: _____
Telefonnummer: _____

Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

Vor- und Zuname: _____
Straße / Haus-Nr.: _____
PLZ / Wohnort: _____
Telefonnummer: _____

Ausbildungsbetrieb

Name/Firma/Arbeitgeber: _____
Anschrift (Str./Haus-Nr./PLZ/Ort): _____
Telefon / ggf. Telefax: _____
Ausbildungsberuf: _____
Ausbildung ab: _____
Umschulung ab: _____
Regelmäßiger Ausbildungsort: _____

Schulen

Zuständige Schule: _____
Beschulung erfolgt in der Grundstufe Fachstufe

Hiermit beantrage ich, stattdessen den Besuch folgender Schule zu gestatten:

Gewünschte Schule: _____

Ausführliche Begründung des Antrags (ggf. unter Verwendung eines weiteren Blattes):

Die Beförderung stelle ich mir wie folgt vor:

(Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel wäre es hilfreich, wenn Sie die nächste Haltestelle zu Ihrer Wohnung angeben würden)

Hinweis:

Der ausgefüllte Antrag muss bei der zuständigen Schule eingereicht werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller/in)

(Ort, Datum)

(ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

(Ort, Datum)

(Ausbildungsbetrieb)

Stellungnahme der zuständigen Berufsschule

(Bitte gehen Sie auf die Begründung der Antragstellerin/des Antragstellers ein!)

Unterrichtsbeginn: _____ Uhr

Unterrichtsende: _____ Uhr

Derzeitige bzw. zu erwartende Klassengröße: _____ Schüler/innen

Schulstandort
Bitte unbedingt angeben! _____

Berufsschultage: _____

(Schulstempel)

Die Gestattung wird befürwortet! Ja Nein

Falls nein, Begründung (ggf. unter Verwendung eines weiteren Blattes):

Ort, Datum

Unterschrift

(Antrag nach Stellungnahme bitte direkt an das Staatliche Schulamt weiterleiten)

Stellungnahme der gewünschten Berufsschule

(Wird durch das Schulamt eingeholt)

Unterrichtsbeginn: _____ Uhr

Unterrichtsende: _____ Uhr

Derzeitige bzw. zu erwartende Klassengröße: _____ Schüler/innen

Schulstandort
Bitte unbedingt angeben! _____

Berufsschultage: _____

(Schulstempel)

Führt die Aufnahme der Schülerin/des Schülers zu zusätzlichem Personal- und Raumbedarf oder kommt es zu einer Klassenmehrbiildung? Ja Nein

Die Gestattung wird befürwortet! Ja Nein

Falls nein, Begründung (ggf. unter Verwendung eines weiteren Blattes):

Ort, Datum

Unterschrift