

Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen Berufsschule

Adresse der zuständigen Berufsschule

← Antrag **über die zuständige Schule** einreichen
(gemäß § 4 der Verordnung zur Gestaltung des
Schulverhältnisses)

Grund gemäß § 66 HSchG (Bitte ankreuzen!)

- Aufgrund der Verkehrsverhältnisse ist die zuständige Schule nur unter besonderen Schwierigkeiten zu erreichen.
- Der Schülerin/Dem Schüler würde durch den Besuch der anderen Schule die Wahrnehmung des Berufsausbildungs- oder Arbeitsverhältnisses erleichtert. (unbedingt ausführlich begründen)
- gewichtige pädagogische Gründe (unbedingt ausführlich begründen)
- besondere soziale Umstände (unbedingt ausführlich begründen)

Schüler/Schülerin (Antragsteller/in)

Vor- und Zuname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße / Haus-Nr.:	<input type="text"/>
PLZ / Wohnort:	<input type="text"/>
ggf. Ortsteil:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>

Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

Vor- und Zuname:	<input type="text"/>
Straße / Haus-Nr.:	<input type="text"/>
PLZ / Wohnort:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>

Ausbildungsbetrieb

Name/Firma/Arbeitgeber:	<input type="text"/>
Anschrift (Str./Haus-Nr./PLZ/Ort):	<input type="text"/>
Telefon / ggf. Telefax:	<input type="text"/>
Ausbildungsberuf:	<input type="text"/>
Ausbildung ab:	<input type="text"/>
Umschulung ab:	<input type="text"/>
Regelmäßiger Ausbildungsort:	<input type="text"/>

Schulen

Zuständige Schule:	<input type="text"/>	
Beschulung erfolgt in der	<input type="checkbox"/> Grundstufe	<input type="checkbox"/> Fachstufe

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

Gewünschte Schule:	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

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

Bitte anschließend zur Entscheidung weiterleiten an:

An das
Staatliche Schulamt für den Landkreis Offenbach
und die Stadt Offenbach am Main
-Schülerangelegenheiten-
Stadthof 13
63065 Offenbach