

Anschrift der Erziehungsberechtigten

An die Schulleiterin/den Schulleiter
des Gymnasiums

in

Vordruck A (G, RS)

Bitte 3-fach vorlegen

Antrag auf Hausunterricht

nach Art. 23 Abs. 2 Bayer. Erziehungs- und Unterrichtsgesetz i. V. m. der Verordnung über den Hausunterricht

1. Antrag der Erziehungsberechtigten

Nur von den Erziehungsberechtigten auszufüllen!

Die Erziehungsberechtigten

Name der Mutter	Vorname
Name des Vaters	Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	Telefon

beantragen Hausunterricht für Name	<input type="checkbox"/> ihre Tochter Vorname	<input type="checkbox"/> ihren Sohn	geboren am
Name, Anschrift der bisher besuchten Schule			Klasse

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

2. Zeugnis des behandelnden Arztes

Nur vom Arzt auszufüllen!

Die o. g. Schülerin/Der o. g. Schüler ist _____ seit _____ erkrankt und wird

- voraussichtlich länger als sechs Unterrichtswochen (einschließlich eines etwa erforderlichen Aufenthaltes in einem Krankenhaus) am Unterricht in der Schule nicht teilnehmen können.
- wegen einer lange dauernden Krankheit wiederkehrend den Unterricht an bestimmten Tagen versäumen müssen.

Die Schülerin/Der Schüler ist infolge der Krankheit nicht schulbesuchsfähig. Gegen die Teilnahme am Hausunterricht bestehen ärztlicherseits keine Bedenken.

Voraussichtliche Dauer der Schulbesuchsunfähigkeit:

Wochen

Ort, Datum

Unterschrift des behandelnden Arztes/Arztstempel

3. Stellungnahme der Schulleitung

Nur von Stammschule auszufüllen!

Folgende Lehrkräfte haben sich bereit erklärt, Hausunterricht im Umfang von insgesamt

_____ Wochenstunden zu erteilen.

Name	Vorname		
Amtsbezeichnung	Fächer		
Dienstanschrift	Wohnanschrift		
Zahl der Stunden im Regelstundenmaß	Zahl der Stunden als Mehrarbeit	Zahl der Stunden unterhältig	Zahl der Std. nebenamtlich
Name	Vorname		
Amtsbezeichnung	Fächer		
Dienstanschrift	Wohnanschrift		
Zahl der Stunden im Regelstundenmaß	Zahl der Stunden als Mehrarbeit	Zahl der Stunden unterhältig	Zahl der Std. nebenamtlich
Name	Vorname		
Amtsbezeichnung	Fächer		
Dienstanschrift	Wohnanschrift		
Zahl der Stunden im Regelstundenmaß	Zahl der Stunden als Mehrarbeit	Zahl der Stunden unterhältig	Zahl der Std. nebenamtlich

Ort, Datum, Unterschrift der Schulleitung, Schulstempel

4. Stellungnahme des Ministerialbeauftragten

Dem Antrag auf Erteilung von Hausunterricht wird
 zugestimmt.

mit folgender Maßgabe zugestimmt:

nicht zugestimmt. Begründung:

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Durchschrift an
das Gymnasium/die Realschule

in

m. d. B. u. w. V.

Durchschrift

an die

Regierung von Mittelfranken
Sachgebiet 510
Postfach 6 06

91511 Ansbach

I. Überprüft durch
510:

II. 540.6