

Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen Berufsschule gemäß § 66 Hess. Schulgesetz

Antragstellerin/Antragsteller (Auszubildende/r)	Gegebenenfalls Erziehungsberechtigte
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße	Straße
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort

Ich / wir stellen den Antrag auf Besuch einer anderen als der zuständigen Berufsschule nach § 66 Hess. Schulgesetz.

- §66, Abs. 1, HSchG „...aufgrund der Verkehrsverhältnisse ist die zuständige Schule nur unter besonderen Schwierigkeiten zu erreichen.“
- §66, Abs. 2, HSchG „...dem Schüler / der Schülerin würde durch den Besuch der anderen Schule die Wahrnehmung des Berufsausbildungs- oder Arbeitsverhältnisses erleichtert.“
- §66, Abs. 3, HSchG „...gewichtige pädagogische Gründe.“
- §66, Abs. 4, HSchG „...besondere soziale Umstände.“

Zuständige Berufsschule: (Antrag ist an diese Schule zu schicken, nicht an die gewünschte Schule!)	
	in
Ausbildungsberuf:	Fachrichtung / Schwerpunkt:
Gewünschte Berufsschule:	
	in

Begründung des Antrags im einzelnen (gegebenenfalls Beiblatt anfügen)		
Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift Erziehungsberechtigte	Unterschrift / Stempel Ausbildungsbetrieb

Name der Antragstellerin / des Antragstellers:

Wegen Eilbedürftigkeit sofort bearbeiten und weiterleiten

<p>Stellungnahme der zuständigen Schule:</p> <p><input type="checkbox"/> Einverstanden</p> <p><input type="checkbox"/> Antrag wird abgelehnt</p> <p>-----</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Stempel</p>	<p>Begründung im Falle der Ablehnung:</p>
<p>Stellungnahme des zuständigen Staatl. Schulamtes:</p> <p><input type="checkbox"/> Einverstanden</p> <p><input type="checkbox"/> Antrag wird abgelehnt</p> <p>-----</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Stempel</p>	
<p>Stellungnahme des zuständigen Schulträgers:</p> <p><input type="checkbox"/> Einverstanden</p> <p><input type="checkbox"/> Antrag wird abgelehnt</p> <p>-----</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Stempel</p>	
<p>Stellungnahme der aufnehmenden Schule:</p> <p><input type="checkbox"/> Einverstanden</p> <p><input type="checkbox"/> Antrag wird abgelehnt</p> <p>-----</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Stempel</p>	
<p>Stellungnahme des Staatl. Schulamtes der aufnehmenden Schule:</p> <p><input type="checkbox"/> Einverstanden</p> <p><input type="checkbox"/> Antrag wird abgelehnt</p> <p>-----</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Stempel</p>	
<p>Stellungnahme des Schulträgers der aufnehmenden Schule:</p> <p><input type="checkbox"/> Einverstanden</p> <p><input type="checkbox"/> Antrag wird abgelehnt</p> <p>-----</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Stempel</p>	

Zurück an zuständiges Staatliches Schulamt