

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

<b>Antragstellerin/Antragsteller (Auszubildende/r)</b>	<b>Gegebenenfalls Erziehungsberechtigte</b>
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.“

<b>Zuständige Berufsschule: (Antrag ist an diese Schule zu schicken, nicht an die gewünschte Schule!)</b>	
	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 <b>zuständigen Schule</b>:</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 <b>zuständigen Staatl. Schulamtes</b>:</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 <b>zuständigen Schulträgers</b>:</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 <b>aufnehmenden Schule</b>:</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 <b>Staatl. Schulamtes der aufnehmenden Schule</b>:</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 <b>Schulträgers der aufnehmenden Schule</b>:</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**