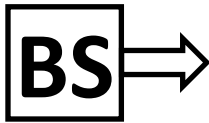


Stellungnahme zum Antrag einer oder eines Auszubildenden, die oder der außerhalb Hessens berufsschulpflichtig ist, auf Aufnahme in eine hessische Berufsschule



Weiterleitung über das
Staatliche Schulamt

AZ: 06.07.01-00003- _____

an die gewünschte Berufsschule Antragsteller: _____

Stellungnahme der gewünschten Berufsschule / Beschreibung der Beschulungssituation

1. Die Beschulung findet in einer jahrgangs- und berufsspezifischen Fachklasse statt.
 in einer jahrgangsübergreifenden und berufsspezifischen Fachklasse statt.
 in einer jahrgangsspezifischen und berufsübergreifenden Fachklasse statt.
 in einer jahrgangs- und berufsübergreifenden Fachklasse statt.

Unterrichtsbeginn: _____ Uhr Unterrichtsende: _____ Uhr

2. Die Beschulung findet wie folgt statt: Unterricht in Teilzeitform Unterricht in Blockform

Unterrichts- organisation	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
	<input type="checkbox"/> 14-tägig *	<input type="checkbox"/> 14-tägig *	<input type="checkbox"/> 14-tägig *	<input type="checkbox"/> 14-tägig *	<input type="checkbox"/> 14-tägig *
Uhrzeit Unterrichtsbeginn					
Uhrzeit Unterrichtsende					
Anzahl Unterrichts- stunden					
davon Stundenzahl Fachrichtung					
davon Stundenzahl Allgemeinbildung					

* Zutreffendes bitte ankreuzen. Hier Angabe ggf. abweichender Organisationsformen:

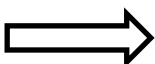
Für die Aufnahme des/der antragstellenden Auszubildenden sind Aufnahmekapazitäten vorhanden.
Eine Aufnahme in eine bestehende Fachklasse kann erfolgen, ohne dass dies zu einer
Klassenneubildung oder zu einer zusätzlichen Klassenbildung führt: ja nein

Darstellung des Sachverhalts und Begründung der Stellungnahme:

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift gewünschte Schule



Rücksendung von der gewünschten Berufsschule **an das Staatliche Schulamt**