|  |  |
| --- | --- |
| 1. **1. Erziehungsberechtigte (ggf. auch Betreuer/ Erziehungsbefugte gemäß § 100 Hessisches Schulgesetz):**   Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **2. Antrag** | |
| Hiermit beantrage/n ich/ wir den Probeunterricht für unserer Tochter/ unseres Sohnes | |
| Name des Kindes: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geschlecht: w  m |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Klasse: | |
| an der folgenden Schule:    zu genehmigen.  **Begründung:**    Ich/ wir erklären ausdrücklich, dass ich/ wir im Besitz des alleinigen Erziehungsrechtes über das oben genannte Kind bin/ sind.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Ort, Datum Name in Druckbuchstaben/ Unterschriften aller  Erziehungsberechtigten | |