

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

Name/Vorname Antragssteller/in	Ggf. Name und Adresse Erziehungsberechtigte
_____	_____
<i>Name, Vorname</i>	<i>Name, Vorname</i>
_____	_____
<i>Straße</i>	<i>Straße</i>
_____	_____
<i>PLZ / Wohnort</i>	<i>PLZ / Wohnort</i>
<i>Geburtsdatum:</i>	

Ich / wir stellen den Antrag auf Besuch einer anderen als der zuständigen Berufsschule nach §66 Hess. Schulgesetz **ab** _____ (Beginn)

- Abs. 1: „aufgrund der Verkehrsverhältnisse ist die zuständige Schule nur unter besonderen Schwierigkeiten zu erreichen“
- Abs. 2: „dem Schüler würde durch den Besuch der anderen Schule die Wahrnehmung des Berufsausbildung oder Ausbildungsverhältnisses erleichtert“
- Abs. 3: „gewichtige pädagogische Gründe“
- Abs. 4: „besondere soziale Umstände“

Zuständige Schule:*	Ausbildungsberuf: _____

-Schule	
<i>Name der Schule in Frankfurt am Main</i>	
Gewünschte Schule:	

in _____	
(* der Antrag ist an diese Schule zu schicken, nicht an die gewünschte Schule)	

Begründung des Antrages im Einzelnen (gegebenenfalls Beiblatt anfügen):

.....
Datum und Unterschrift
Antragsteller/-in

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigte/n
(nur wenn Antragssteller/in nicht volljährig ist)

.....
Unterschrift/ Stempel
Betrieb

Name der Antragstellerin/des Antragstellers



Stellungnahme der **zuständigen Schule**

Kurze Begründung im Falle der Ablehnung

<input type="checkbox"/> Einverstanden	_____
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt.	_____

_____	_____
_____	_____

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Stellungnahme des **zuständigen Staatl.Schulamtes**

Kurze Begründung im Falle der Ablehnung

<input type="checkbox"/> Einverstanden	_____
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt.	_____

_____	_____
_____	_____

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Stellungnahme des **zuständigen Schulträgers**

Kurze Begründung im Falle der Ablehnung

<input type="checkbox"/> Einverstanden	_____
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt.	_____

_____	_____
_____	_____

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Stellungnahme der **aufnehmenden Schule**

Kurze Begründung im Falle der Ablehnung

<input type="checkbox"/> Einverstanden	_____
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt.	_____

_____	_____
_____	_____

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Stellungnahme der **aufnehmendes Staatl. Schulamtes**

Kurze Begründung im Falle der Ablehnung

<input type="checkbox"/> Einverstanden	_____
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt.	_____

_____	_____
_____	_____

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Stellungnahme des **aufnehmenden Schulträgers**

Kurze Begründung im Falle der Ablehnung

<input type="checkbox"/> Einverstanden	_____
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt.	_____

_____	_____
_____	_____

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel