

Staatliches Schulamt  
für den Main-Kinzig-Kreis  
z. Hd. Herrn Peldszus / Frau Remy-Müller  
Hessen-Homburg-Platz 8  
63452 Hanau

## Antrag auf Genehmigung von Sonderunterricht

**Hiermit beantrage/n ich/wir die Genehmigung von Sonderunterricht  
gemäß §§ 54 Ab. 6 HSchG;**

**für mein/unser Kind / bzw. Name vom volljährigen Schüler/in**

Vorname, Name der Schülerin/des Schülers

geb. am.

Straße

PLZ / Wohnort

Besuchte Schule

Klasse

Grund der Schulbesuchsunfähigkeit

Voraussichtliche Dauer

-----  
Datum, Unterschrift (der Erziehungsberechtigten / Volljährigen)

**Wichtig:**

**Bitte fügen sie dem Antrag unbedingt ein ärztliches Attest über die voraussichtliche  
Dauer der Schulbesuchsunfähigkeit bei.**

**Stellungnahme der Schulleitung:**

Dem Antrag stimme ich zu.

Zur Erteilung des Sonderunterrichts hat sich folgende Lehrkraft bereit erklärt:

Ein ärztliches Attest über die voraussichtliche Dauer der Schulbesuchsunfähigkeit liegt bei.

Dem Antrag stimme ich nicht zu.

Begründung:

-----  
Datum, Unterschrift

---

**1. Entscheidung des Staatlichen Schulamtes:**

Der Antrag wird abgelehnt.

Der Sonderunterricht wird genehmigt mit     Wochenstunden

für die Zeit vom                                     bis

Lehrkraft:

-----  
Datum, Unterschrift

**2. S3 zur weiteren Veranlassung**

**3. P zur weiteren Veranlassung**