

An das Staatliche Schulamt für den
Landkreis und die Stadt Kassel
Wilhelmshöher Allee 64-66
34119 Kassel

Antrag der Schulleitung auf häuslichen Sonderunterricht (§29 VOSB)

Die / der Schüler*in _____ geboren am _____

wird auf Dauer oder für voraussichtlich mehr als sechs Wochen aus gesundheitlichen Gründen den Unterricht ganz oder in mehreren Unterrichtsfächern versäumen.

Der Antrag der Eltern und die entsprechende Bescheinigung des behandelnden Arztes liegen bei.

Stellungnahme der Schulleitung zum beantragten Sonderunterricht:

Mit dem Sonderunterricht beauftrage ich folgende Lehrkraft (Name, Vorname):

Der Sonderunterricht soll umgesetzt werden durch:

- genehmigte Mehrarbeit im Umfang von _____ Wochenstunden
- den Abschluss eines Vertretungsvertrages (entsprechender Antrag liegt bei)
- die Mönchebergschule (Schule für Kranke)
- Sonstiges (bitte begründen):

Datum und Unterschrift

Schulstempel