

ANTRAG AUF VERLÄNGERUNG DER VOLLZEITSCHULPFLICHT
FÜR HAUPTSCHÜLER GEM. §§ 59, 60 HSchG

I. Antrag der Erziehungsberechtigten Datum: _____

(Name, Vorname und Anschrift der Erziehungsberechtigten)

Wir beantragen die Verlängerung der Vollzeitschulpflicht für:

(Name)

(Vorname)

(Geburtsdatum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

=====

II. Stellungnahme der Klassenkonferenz

Die Schülerin/der Schüler befindet sich z.Zt. in Klasse ____ im ____ Schulbesuchsjahr.

Besteht begründete Aussicht, das der Schüler/die Schülerin durch den weiteren Schulbesuch den Abschluss der Hauptschule erreichen wird **ja** **nein**

Bemerkungen:

=====

III. Stellungnahme der Schulleitung: weiterleiten an das Staatliche Schulamt

(Schulstempel)

(Datum)

(Schulleiterin/Schulleiter)