

Az.: S 4 – 033 – 400 – 200 –

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten bzw.
des volljährigen/der volljährigen Auszubildenden

Ort, Datum

.....
.....
.....

.....
Tel.-Nr.
.....

Staatliches Schulamt
für den Main-Kinzig-Kreis
Hessen-Homburg-Platz 8
63452 Hanau

über die zuständige und die gewünschte Schule

**Antrag auf Gestattung des Besuches einer anderen als der zuständigen Berufsschule gemäß
§ 66 des Hessischen Schulgesetzes für das Schuljahr _____, ab _____**

hier: _____
Name, Vorname der/des Auszubildenden geb. am Klasse/Ausbildungsjahr

Ausbildungsberuf: _____

gewünschte Berufsschule: _____

Name und Anschrift des Arbeitgebers: _____
(Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes)

Ausführliche Begründung des Antrags, ggf. Beiblatt anfügen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bzw. der/des volljährigen Auszubildenden

Stellungnahme der zuständigen Schule:

Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden.

Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift der Schulleitung

Stellungnahme der Schule, für die die Aufnahme beantragt wird:

Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden.

Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift der Schulleitung

Stellungnahme des Schulträgers:

Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden.

Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Stellungnahme des Staatlichen Schulamtes:

Mit der beantragten Gestattung bin ich einverstanden.

Der o. g. Antrag wird abgelehnt.

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift