

Gestattungsantrag für Berufsschüler/innen - gem. § 66 des Hessischen Schulgesetzes (HSchG)

in Verbindung mit § 4 Verordnung zur Gestaltung des Schulverhältnisses

Name und Anschrift der/des Auszubildenden

(bei minderjährigen Auszubildenden der Erziehungsberechtigten)

geboren am: _____

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsbeginn: _____

Vollständige Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Ich beantrage für mich / meinen Sohn / meine Tochter _____

den Besuch einer anderen als der zuständigen Berufsschule.

Zuständige Berufsschule wäre
die _____

Ich beantrage den Besuch folgender Berufsschule zu
gestatten _____

Mir / uns ist bekannt, dass nach den obigen Vorschriften das Staatliche Schulamt nur im Benehmen mit dem Schulträger aus wichtigen Gründen den Besuch einer anderen als der nach § 63 des Hessischen Schulgesetzes örtlich zuständigen Schule gestatten kann, insbesondere wenn

1. die zuständige Schule auf Grund der Verkehrsverhältnisse nur unter besonderen Schwierigkeiten zu erreichen ist,
2. der Besuch einer anderen Schule der/dem Schulpflichtigen die Wahrnehmung des Berufsausbildungs- oder Arbeitsverhältnisses erheblich erleichtern würde,
3. gewichtige pädagogische Gründe hierfür sprechen oder
4. besondere soziale Umstände vorliegen

und wenn die Aufnahmekapazität der aufnehmenden Schule nicht erschöpft ist.

Aus meiner/unserer Sicht liegen in vorliegendem Fall die oben unter Ziffer genannten Voraussetzungen aus folgenden Gründen vor:

(Bitte Belege beifügen, insbesondere zur Erläuterung sozialer Umstände und zusätzliche Erläuterung, wie und auf wessen Kosten der / die Schüler/in zur beantragten Schule befördert werden soll. Ferner sind Arbeits- und Betreuungsbescheinigungen sowie An-, Um- und Abmeldebescheinigungen beizufügen)

Erläuterungen der/des Antragstellers / Erziehungsberechtigten:

Ort/Datum

Unterschrift der/des Antragstellers / Erziehungsberechtigten

Eingehende Stellungnahme der zuständigen, abgebenden Schule, insbesondere auch dazu, wie der/die Schüler/in die Schule erreicht:

Stempel der abgebenden Schule

Datum/Unterschrift

**Eingehende Stellungnahme der aufnehmenden Schule zu Auswirkungen bez. Raumprogramm / und evtl. Klassenmehrbi-
ldung:**

Stempel der aufnehmenden Schule

Datum/Unterschrift