

**Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen Berufsschule
gemäß § 66 Hess. Schulgesetz**

Name, Vorname, Adresse der Antragstellerin/ des Antragstellers:		Gegebenenfalls Name und Adresse des/der Erziehungsberechtigten:	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße		Straße	
PLZ	Wohnort	PLZ	Wohnort

Ich/wir stellen den Antrag auf Besuch einer anderen als der zuständigen Berufsschule nach § 66 Hess. Schulgesetz

- Abs. 1: „aufgrund der Verkehrsverhältnisse ist die zuständige Schule nur unter besonderen Schwierigkeiten zu erreichen“
- Abs. 2: „dem Schüler würde durch den Besuch der anderen Schule die Wahrnehmung des Berufsausbildungs- oder Arbeitsverhältnisses erleichtert“
- Abs. 3: „gewichtige pädagogische Gründe“
- Abs. 4: „besondere soziale Umstände“

Zuständige Berufsschule: * (Name und Anschrift)		
(*Der Antrag ist an diese Schule zu schicken, nicht an die gewünschte Schule!)		
Ausbildungsberuf:		
Gewünschte Schule:	Bergiusschule Frankensteiner Platz 1 60594 Frankfurt	Tel.: 069 / 212 330-50/51 Fax: 069 / 212 307-74 Email: info@bergiusschule.de

Begründung des Antrags im Einzelnen (gegebenenfalls Beiblatt anfügen):		
--	--	--

..... Unterschrift d. Antragstellers Unterschrift Erziehungsberechtigte Unterschrift/Stempel Betrieb
---	---	---------------------------------------

Name des Antragstellers: _____

Wegen Eilbedürftigkeit sofort bearbeiten und weiterleiten

Stellungnahme der zuständigen Schule:	Begründung im Falle der Ablehnung
<p>Einverstanden <input type="checkbox"/></p> <p>Antrag wird abgelehnt <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Stempel</p>	
<p>Stellungnahme des zuständigen Staatl. Schulamtes:</p> <p>Einverstanden <input type="checkbox"/></p> <p>Antrag wird abgelehnt <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Stempel</p>	
<p>Stellungnahme des zuständigen Schulträgers:</p> <p>Einverstanden <input type="checkbox"/></p> <p>Antrag wird abgelehnt <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Stempel</p>	
<p>Stellungnahme der aufnehmenden Schule:</p> <p>Einverstanden <input type="checkbox"/></p> <p>Antrag wird abgelehnt <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Stempel</p>	
<p>Stellungnahme des Staatl. Schulamtes der aufnehmenden Schule:</p> <p>Einverstanden <input type="checkbox"/></p> <p>Antrag wird abgelehnt <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Stempel</p>	
<p>Stellungnahme des Schulträgers der aufnehmenden Schule:</p> <p>Einverstanden <input type="checkbox"/></p> <p>Antrag wird abgelehnt <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift, Stempel</p>	