Antrag auf Hausunterricht gemäß Nummer 12 Absatz 1 der VV-Kranke Schüler¹

Antragsteller						
□ Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigten Personen						
□ Schule						
□ Schüler/-in (nach Vollendung des 18.Lebensjahres)						
Angaben zur Schülerin / zum Schüler						
Nachname			Vorname			
Geburtsdatum			Geschlecht Jahrgangsstufe Schulbesuchsjahr			
			\square W	□ m		
Name und Anschrift der besuchten Schule						
Name und Anschillt der Desuchten Schule						
Angaben zum Antragsteller						
Nachname Vorname		Vorname				
Straße und Hausnummer						
Postleitzahl	stleitzahl Wohnort Ortsteil					
FUSUCILLATII	USUEILZAIII WONNORT		Ortalell			
Datum Untercebrift						
Datum, Unterschrift						
Angahan dar Sahula zum arfordarlichen Unterrichtshadarf						
Angaben der Schule zum erforderlichen Unterrichtsbedarf						
Datum, Unterschrift Schulleiterin / Schulleiter						
Bitte fügen Sie die ärztliche oder fachärztliche Stellungnahme bei.						

¹ Dieser Antrag ist über die Schulleitung an das Landesschulamt zu richten.