

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

**Betr.:** **Antrag auf Gestattung des Besuches einer anderen als der zuständigen Berufsschule  
gemäß § 66 des Hessischen Schulgesetzes für das Schuljahr \_\_\_\_\_,  
ab \_\_\_\_\_**

- 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“

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

**Ausbildungsberuf:** \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift des Arbeitgebers:** \_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes)

Ausführliche Begründung des Antrags, ggf. Beiblatt anfügen:

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bzw. der/des 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