|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag auf Hausunterricht**  **(Bitte 2fach vorlegen)** | Entwurf  Bescheid |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Datenfeld |
|  | **von den Eltern bzw. bei volljährigen Schülern als Antragsteller auszufüllen** |
| **1** | Familienname der Schülerin / des Schülers |
| **2** | Vorname der Schülerin / des Schülers |
| **3** | Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers |
| **4** | Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) |
|
| **5** | Familien- und Vorname des Erziehungsberechtigten (nicht ausfüllen bei volljährigen Schülern) |
| **6** | Schule der Schülerin / des Schülers, Schulort |
|
|
| **7** | ggf. Schulamt |
|
| **8** | Krankheitsbefund bzw. Diagnose der Behinderung |
|  | **wird vom Schulamt bzw. Schulleiterin/Schulleiter ausgefüllt** |
| **9** | Wurde eine Entscheidung gem. § 82 Abs. 2 SchG getroffen?  nein  ja, Az.:       Datum:  nicht sonderschulpflichtig  sonderschulpflichtig  Wurde eine Entscheidung über das Ruhen der Sonderschulpflicht getroffen?  nein  ja, Az.:       Datum:  Sonderschulpflicht ruht nicht  Sonderschulpflicht ruht |
|
|
|
|
| **10** | Wurde bisher schon für diese Schülerin / diesen Schüler Hausunterricht erteilt?  640560002 \* Antrag auf Hausunterricht  nein  ja, Az.:       Datum: |
| **11** | Name(n), Vorname(n), Dienst- bzw. Amtsbezeichnung(en) der Lehrkraft / Lehrerkräfte, die den Hausunterricht übernehmen und Angabe der z.Zt. evtl. bereits erteilten anderweitigen Nebentätigkeitsstunden, Angaben zur Ausbildung |
|
|
|
|
|
|
| Art der Erteilung des Hausunterrichts  aus Deputat  MAU  NBU |
|  | **wird von der zuständigen Stelle ausgefüllt** |
|
| **12** | Wochenstundenzahl des Hausunterrichts |
|
|
| **13** | Befristung des Hausunterrichts bis |

|  |  |
| --- | --- |
| Programmfelder | |
| Eingangsstempel des. Schulamts / Schule | Eingangsstempel des Regierungspräsidiums |
| Feld 1 | |
| Der in Zeile 1 bzw. 5 genannte Antragsteller  Ich bitte um Genehmigung von Hausunterricht für die im Datenfeld genannte Person, die infolge der körperlichen Verfassung keine Schule besuchen kann bzw. für die kein Schulplatz zur Verfügung steht.  ----------------------------- --------------------------------------  Datum Unterschrift Antragsteller | |
| Feld 2 | |
| Nur bei Zuständigkeit des Regierungspräsidiums auszufüllen!  Das in Zeile 7 genannte Schulamt  Die in Zeile 6 genannte Schule An das Regierungspräsidium Karlsruhe Die Angaben des Antragstellers wurden überprüft, deren Richtigkeit wir bestätigt. Die Zeile 11 des Datenfeldes wurde ausgefüllt.  Der Antrag wird befürwortet  Der Antrag wird nicht befürwortet (Grund siehe Anlage)  Anlage:  ärztliche(s) Gutachten  Begründung der Nichtbefürwortung  ----------------------------- --------------------------------------  Datum Unterschrift | |
| Feld 3 | |
| Das in Zeile 7 genannte Schulamt  Die in Zeile 6 genannte Schule  Regierungspräsidium Karlsruhe  An den in Zeile 5 genannten Antragsteller  Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,  der beantragte Hausunterricht wird in dem in Zeile 12 genannten Umfang genehmigt. Die Genehmigung gilt zunächst bis zu dem in Zeile 13 genannten Zeitpunkt. Sollten die Voraussetzungen für die Erteilung des Hausunterrichts darüber hinaus fortbestehen, ist spätestens 6 Wochen vor Ablauf der Befristung ein neuer Antrag zu stellen.  Änderungen, welche die Beendigung des Hausunterrichts zur Folge haben, sind unverzüglich zu melden.  Mit Freundlichen Grüßen  ----------------------------- --------------------------------------  Datum Unterschrift | |
| Feld 4 | |
| An die in Zeile 11 genannte Lehrkraft  zur Kenntnisnahme.  ----------------------------- --------------------------------------  Datum Unterschrift | |
| Feld 5 | |
| An das in Zeile 7 genannte Schulamt  an die in Zeile 6 genannte Schule  zur Kenntnis und weiteren Veranlassung. Die den Hausunterricht erteilenden Lehrkräfte sind durch eine Kopie der Genehmigung zu unterrichten.  ----------------------------- --------------------------------------  Datum Unterschrift | |
| Feld 6 | |
| Versandhinweise 1 Kopie an den in Zeile 1 bzw. 5 genannten Antragsteller  1 Kopie für die Lehrkraft  1 Kopie für das Schulamt / die Schule  erl. am: Handz.:  Zu den Akten  ----------------------------- --------------------------------------  Datum Unterschrift | |