

**Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen
Berufsschule innerhalb Hessen (§ 66 Hessisches Schulgesetz [HSchG] i. V. m.
§ 4 Verordnung zur Gestaltung des Schulverhältnisses [VOGSV])**

Hinweis: Über die zuständige Berufsschule einzureichen.

**1. Angaben zum/zur Auszubildenden
(bitte füllen Sie den Antrag in Druckbuchstaben aus)**

Anrede

Name

Vorname

Geburtsdatum

volljährig zum Zeitpunkt der
Antragsstellung

ja nein

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefon

Mobil

E-Mail

Ausbildungsberuf

(ggf. mit Angabe Fachrichtung/
Schwerpunkt)

Ausbildungsbeginn

Zeitpunkt, ab dem die gewünschte
Schule besucht werden soll (Monat/
Jahr)

_____/____

Ausbildungsjahr, ab dem die
Gestattung gelten soll

1 2 3 4

Voraussichtliche Ausbildungsdauer

2. Personensorgeberechtigte/r
(nur bei minderjährigen Auszubildenden auszufüllen)

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefon

Mobil

E-Mail

3. Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebs

Ansprechpartner

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Der Ausbildungsbetrieb ist mit dem
Schulwechsel einverstanden?

- ja
 nein, weil

Ort, Datum, Stempel, Unterschrift der/ des Auszubildenden

4. Zuständige Berufsschule

Name der Schule

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Die Beschulung findet wie folgt statt

Unterricht in Teilzeitform

Unterricht in Blockform

5. Berufsschule, für deren Besuch der Antrag gestellt wird

Name der Schule

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Die Beschulung findet wie folgt statt

Unterricht in Teilzeitform

Unterricht in Blockform

6. Antragsbegründung

Das Staatliche Schulamt kann im Benehmen mit dem Schulträger aus wichtigem Grund den Besuch einer anderen als der nach § 63 Abs. 4 HSchG örtlich zuständigen Schule gestatten.

Aus meiner Sicht liegt/liegen hier folgender Grund/folgende Gründe vor (Zutreffendes bitte ankreuzen und ausführlich begründen):

(Bei Ziffer 1 [Erreichbarkeit der Schule] bitte genaue Fahrtzeiten angeben sowie Nachweise wie z. B. Fahrplanauskunft beifügen).

<input type="checkbox"/>	1. die zuständige Schule ist aufgrund der Verkehrsverhältnisse nur unter besonderen Schwierigkeiten zu erreichen.	Der Schulweg wird zurückgelegt mit <input type="checkbox"/> dem PKW <input type="checkbox"/> öffentlichen Verkehrsmitteln <input type="checkbox"/> Sonstigem
<input type="checkbox"/>	2. der Besuch einer anderen Schule würde die Wahrnehmung des Berufsausbildungs- oder Arbeitsverhältnisses erleichtern.	
<input type="checkbox"/>	3. gewichtige pädagogische Gründe.	
<input type="checkbox"/>	4. besondere soziale Umstände.	
<input type="checkbox"/>	5. sonstige wichtige Gründe.	

Begründung (falls notwendig, bitte ein Zusatzblatt verwenden):

7. Antrag

Hiermit beantrage ich, während meiner Berufsausbildung im vorgenannten Ausbildungsberuf die unter Punkt 5 genannte Schule besuchen zu dürfen und bitte dafür um eine Entscheidung des Staatlichen Schulamtes für den Landkreis Gießen und den Vogelsbergkreis gemäß § 66 HSchG i. V. m. § 4 VOGSV.

Mir ist bekannt, dass ich bis zu dem Zeitpunkt, zu dem ich die Gestattung erhalte, die zuständige Berufsschule besuchen muss und ein Wechsel an die gewünschte Schule erst erfolgen darf, wenn die Gestattung des Antrags vorliegt.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildende/r
bzw. Personensorgeberechtigte/r

Stellungnahme der zuständigen/ abgebenden Berufsschule

- Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden.
- Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden:

Sofern unter Punkt 6, Ziffer 1 als Grund angegeben wurde, bitte ausfüllen:

Unterrichtstage:

Unterrichtsbeginn: _____ Uhr

Unterrichtsende: _____ Uhr

Beschulung am Nebenstandort

Ort, Datum, Stempel, Unterschrift der Schulleitung

Stellungnahme der beantragten / aufnehmenden Berufsschule

- Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden.
- Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden:

Sofern unter Punkt 6, Ziffer 1 als Grund angegeben wurde, bitte ausfüllen:

Unterrichtstage:

Unterrichtsbeginn: _____ Uhr

Unterrichtsende: _____ Uhr

Beschulung am Nebenstandort

Ort, Datum, Stempel, Unterschrift der Schulleitung

Stellungnahme des zuständigen / abgebenden 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 beantragten/ aufnehmenden 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 sind wir einverstanden.
- Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden:

Ort, Datum, Stempel, Unterschrift