_____
(Name/n des/r* Erziehungsberechtigten)

_____
(Vorname/n des/r* Erziehungsberechtigten)

_____
(Straße/Hausnummer)

_____ _____
(Wohnort) (Datum)

Schulamt für den Kreis Minden-Lübbecke
Portastr. 13
32423 Minden

durch die _____
(Schule)

Antrag auf Hausunterricht für _____
(Vorname, Name, Klasse, Geb.-Dat. des Schülers/der Schülerin*)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit wird die Einrichtung von Hausunterricht für unsere/meine* og. Tochter/unseren/meinen* og. Sohn* beantragt, da

☐ sie/er* wegen Krankheit voraussichtlich länger als sechs Wochen die Schule nicht besuchen kann.

☐ sie/er* wegen einer lange andauernden Erkrankung langfristig und regelmäßig an mindestens einem Tag in der Woche nicht am Unterricht teilnehmen kann.

☐ sie wegen den Schutzfristen vor und nach der Geburt eines Kindes entsprechend dem Mutterschutzgesetz und/oder nach ärztlicher Bescheinigung während der Schwangerschaft die Schule nicht besuchen kann*.

Das erforderliche ärztliche Gutachten ist beigefügt/wird umgehend nachgereicht*.

_____
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

* Unzutreffendes bitte streichen.