
(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 beigelegt/wird umgehend nachgereicht*.

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

* Unzutreffendes bitte streichen.

Von der Schule auszufüllen:

Folgende Lehrkraft/Lehrkräfte soll/en den Unterricht erteilen (bitte auch Fach und Stundenumfang angeben):

_____	_____
_____	_____