
(Schule)

(Straße/Hausnummer)

(Ort)

(Datum)

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

Antrag auf Hausunterricht für

(Vorname, Name, Klasse, Geb.-Dat. des Schülers/der Schülerin*,

Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten*)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit wird für unsere og. Schülerin/unseren og. Schüler* die Einrichtung von Hausunterricht 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/wir umgehend nachgereicht*.

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

_____	_____
_____	_____

(Unterschrift der/des Schulleiterin/Schulleiters)

* Unzutreffendes bitte streichen.