_____
(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*)

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 beigefügt/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.