



**über die** Schulleitung der/des

Vordruck A (Förderschulen)

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen!

**an die** Regierung der Oberpfalz  
Sachgebiet 41.10  
93039 Regensburg

### Antrag auf Hausunterricht

nach Art. 23 Abs. 2 Bayer. Erziehungs- und Unterrichtsgesetz i.V.m. der Verordnung über den Hausunterricht

#### 1. Antrag der Erziehungsberechtigten

*Nur vom Erziehungsberechtigten auszufüllen!*

Die Erziehungsberechtigten

Name der Mutter		Vorname	
Name des Vaters		Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			Telefon
beantragen Hausunterricht für <input type="checkbox"/> ihre Tochter <input type="checkbox"/> ihren Sohn			
Name, Vorname des Kindes			Geburtsdatum
Name, Anschrift der bisher besuchten Schule			Klasse
Ort, Datum	Unterschrift der Mutter		Unterschrift des Vaters



#### 2. Zeugnis des behandelnden Arztes

*Nur vom Arzt auszufüllen!*

Der/Die o.g. Schüler(in) ist seit

erkrankt und wird

voraussichtlich länger als sechs Unterrichtswochen (einschließlich eines etwa erforderlichen Aufenthaltes in einem Krankenhaus) am Unterricht in der Schule nicht teilnehmen können.

wegen einer lange andauernden Krankheit wiederkehrend den Unterricht an bestimmten Tagen versäumen müssen.

Der/Die Schüler(in) ist infolge der Krankheit nicht schulbesuchsfähig. Gegen die Teilnahme am Hausunterricht bestehen ärztlicherseits keine Bedenken.

Voraussichtliche Dauer der Schulbesuchsunfähigkeit:

Ort, Datum	Unterschrift des behandelnden Arztes, Arztstempel
------------	---

**Nur von der Stammschule auszufüllen!**

**3. Stellungnahme der Schulleitung**

Folgende Lehrkräfte haben sich bereit erklärt, Hausunterricht im Umfang von insgesamt

Wochenstunden zu erteilen:

3.1	Name, Vorname, Amtsbezeichnung			
	Fächer			
	Dienstanschrift		Wohnanschrift	
	Zahl der Stunden im Regelstundenmaß	Zahl der Stunden als Mehrarbeit	Zahl der Stunden nebenberuflich	Zahl der Stunden nebenamtlich
3.2	Name, Vorname, Amtsbezeichnung			
	Fächer			
	Dienstanschrift		Wohnanschrift	
	Zahl der Stunden im Regelstundenmaß	Zahl der Stunden als Mehrarbeit	Zahl der Stunden nebenberuflich	Zahl der Stunden nebenamtlich
3.3	Name, Vorname, Amtsbezeichnung			
	Fächer			
	Dienstanschrift		Wohnanschrift	
	Zahl der Stunden im Regelstundenmaß	Zahl der Stunden als Mehrarbeit	Zahl der Stunden nebenberuflich	Zahl der Stunden nebenamtlich
	Ort, Datum		Unterschrift der Schulleitung, Schulstempel	

**Bitte das Original der Regierung der Oberpfalz vorlegen!**

**4. Entscheidung der Regierung der Oberpfalz**

<input type="checkbox"/> Der Antrag auf Erteilung von Hausunterricht wird <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="text"/> <small>zunächst bis</small> <input type="text"/> <small>ab</small> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> mit folgender Maßgabe genehmigt: <input type="checkbox"/> Der Antrag wird nicht genehmigt. Begründung:	Wenn die Erkrankung länger dauert, ist ein erneuter Antrag vorzulegen.
Ort, Datum Regensburg,	Unterschrift der Regierung der Oberpfalz

5. Mit Sachgebiet 43.30:

6. **Durchschrift** (mit 2 Kopien) an die

Schulleitung der/des

mit der Bitte, je 1 Kopie des Schreibens an

- die zuständige Lehrkraft und
- die/den Erziehungsberechtigten auszuhändigen.

7. Zum Akt 41.10-5309-