|  |  |
| --- | --- |
| **Schule:** |       |
| **Name des Schülers/der Schülerin:** |       |
| **Geb.-Datum:** |       |
| **Wohnanschrift:** |       |
| **z.Zt. besuchte Klasse:** |       |

**Schulamt für die**

**Stadt Bielefeld**

-Neues Rathaus-

Niederwall 23

33602 Bielefeld

**Antrag auf Hausunterricht**

(§ 52 SchulG – AO-SF)

|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag / ärztliche Unterlagen** | **Anmerkung** |
| [ ]  | Antrag der Erziehungsberechtigten vom       |       |
| [ ]  | ärztliches/ggf. amtsärztliches Gutachten vom       |       |
| [ ]  | fachärztliches Gutachten vom       |       |

**Hausunterricht wird in folgenden Fächern für erforderlich gehalten**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | Deutsch | mit folgender Wochenstundenzahl:       |
| [ ]  | Mathematik | mit folgender Wochenstundenzahl:       |
| [ ]  | Englisch | mit folgender Wochenstundenzahl:       |

Der Unterrichtsbedarf wurde mit der oberen Schulaufsicht abgestimmt: [ ]  Ja [ ]  Nein

(gilt nur bei Schülern der gymnasialen Oberstufe)

[ ]  Die Schule beabsichtigt dem Schüler/ der Schülerin selbst Hausunterricht aus den der Schule insgesamt zur Verfügung stehenden Pflichtstunden zu erteilen.

[ ]  Die Schule beantragt, für die unten genannte/n Lehrkraft/Lehrkräfte Mehrarbeit anzuordnen.

**Folgende Lehrkräfte werden benannt**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fach** | **Stundenzahl** | **Lehrkraft** | **von der Schule** | **Wöchentlicher Zeitaufwand für die Fahrten zum Hausunterricht**  |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

Im Fach/ in den Fächern       können von der Schule keine Vorschläge gemacht werden.

 (Ort/Datum) (Unterschrift)