

_____	_____
<b>Name des Erziehungsberechtigten</b>	<b>Vorname</b>
_____	_____
<b>Straße</b>	<b>PLZ                      Ort</b>
_____	_____
<b>Telefonnummer / Handynummer</b>	<b>E-Mail</b>

Staatliches Schulamt

**Antrag auf häuslichen Sonderunterricht  
Richtlinien für Unterricht und Erziehung kranker Schülerinnen und Schüler  
Erlass III A.1- 170.000.061-21- vom 08.10.2021  
Fortführung einer bisher genehmigten Maßnahme**

---

Ich beantrage für mein Kind \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
Schüler/in der \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
die Fortführung des (Sonder-) Hausunterrichts.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bescheinigung des behandelnden Arztes**

---

Die Schülerin / Der Schüler \_\_\_\_\_  
ist weiterhin erkrankt und kann im Schuljahr \_\_\_\_\_ den Unterricht voraussichtlich nur  
teilweise besuchen und wird ihn in mehreren Unterrichtsfächern im Umfang von mindestens sechs  
Wochen versäumen.

Die Schulbesuchsunfähigkeit wird voraussichtlich andauern bis zum \_\_\_\_\_.

Der Fortführung des bisher genehmigten (Sonder-) Hausunterricht wird ärztlicherseits zugestimmt.  
Es sollten wöchentlich nicht mehr als \_\_\_\_\_ Stunden unterrichtet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift