

_____	_____
<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 nach §29 VOSB  
Verordnung über Unterricht, Erziehung und sonderpädagogische Förderung von  
Schülerinnen und Schülern mit Beeinträchtigungen oder Behinderungen (VOSB)  
vom 15.05.2012  
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 noch keine öffentliche Schule besuchen.

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift