

**ANTRAG AUF VERLÄNGERUNG DER VOLLZEITSCHULPFLICHT**  
**FÜR HAUPTSCHÜLER GEM. §§ 59, 60 HSchG**

I. Antrag der Erziehungsberechtigten Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname und Anschrift der Erziehungsberechtigten)

*Wir beantragen die Verlängerung der Vollzeitschulpflicht für:*

\_\_\_\_\_

(Name)

\_\_\_\_\_

(Vorname)

\_\_\_\_\_

(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

=====

II. Stellungnahme der Klassenkonferenz

Die Schülerin/der Schüler befindet sich z.Zt. in Klasse \_\_\_\_ im \_\_\_\_ Schulbesuchsjahr.

Besteht begründete Aussicht, das der Schüler/die Schülerin durch den weiteren Schulbesuch den Abschluss der Hauptschule erreichen wird **ja**  **nein**

**Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

=====

III. Stellungnahme der Schulleitung: weiterleiten an das Staatliche Schulamt

\_\_\_\_\_

(Schulstempel)

\_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Schulleiterin/Schulleiter)