



Bildungs- und Beratungszentrum für Pädagogik bei Krankheit

Züricher Straße 40

28325 Bremen

Tel.: 0421/ 408-1621

216@schulverwaltung.bremen.de

Antrag auf Hausunterricht

Antragsteller

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Meine Tochter/Mein Sohn

, geb. am

Schule

Klasse:

Klassenlehrer/in:

ist zur Zeit nicht schulbesuchsfähig, aber lernfähig. Ein fachärztliches Attest liegt vor.

Ich beantrage die Erteilung von Hausunterricht in den Fächern

Mein Kind ist ohne Schulbesuch seit dem

Mein Kind erhielt Unterricht im Krankenhaus vom

bis

Die Entlassung aus dem Krankenhaus erfolgte am

() Die Schulversäumnisse sind keine Unfallfolge.

() Die Schulversäumnisse sind eine Unfallfolge.

() Der Unfall wurde selbst verschuldet.

() Die Schuldfrage ist noch ungeklärt.

Bremen, den

(Unterschrift)

Hinweis: Wenn das schulische Angebot zuhause stattfindet, muss eine erwachsene Aufsichtsperson anwesend sein.