

---

Name und Anschrift der Schule

**Schulamt für den  
Märkischen Kreis  
Heedfelder Str. 45  
58509 Lüdenscheid**

**Einrichtung von Hausunterricht**

- Erstantrag  
 Wiederholungsantrag  bisher genehmigt bis \_\_\_\_\_

Für die Schülerin / den Schüler

Name, Vorname der Schülerin/ des Schülers	Geburtsdatum	z.Zt. besuchte Klasse
Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten		

soll Hausunterricht eingerichtet werden.

Voraussetzung für die Einrichtung des Hausunterrichtes ist i.d.R. eine Erkrankung, die länger als sechs Wochen andauert; dies wird in der beigefügten ärztlichen Bescheinigung bestätigt.

Der Antrag auf Hausunterricht der Erziehungsberechtigten ist ebenfalls als Anlage beigefügt.

Der Hausunterricht soll von folgender Lehrkraft / von folgenden Lehrkräften erteilt werden:

Name, Vorname der Lehrkraft	Anzahl der Unterrichtsstunden	im Rahmen der Pflichtstunden	im Rahmen von Mehrarbeit

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters

**Entscheidung der Schulaufsicht:**

- Der Hausunterricht wird im Umfang von \_\_\_\_\_ Wochenstunden bis zum \_\_\_\_\_ genehmigt.  
 Der Hausunterricht wird nicht genehmigt (Begründung s. Bemerkungen).

**Bemerkungen:**

---

Unterschrift Schulaufsicht