

|                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Antrag auf gastweisen Besuch einer anderen Schule gem. § 15 ThürSchulG</b><br><b>- Bereich Berufsschulen -</b>      | erstellt: <input type="text"/> Seite von <input type="text"/>                                                                   |                              |
|                                                                                                                        | Sie benötigen zum Bearbeiten dieses Formulars Adobe Reader Version 7.05 oder höher.<br><br><a href="#">Kostenloser Download</a> |                              |
| über abgebende Schule -> abgebender Schulträger<br>-> aufnehmende Schule -> aufnehmender Schulträger                   |                                                                                                                                 |                              |
| An das<br>Staatliche Schulamt Nordthüringen<br>Bahnhofstraße 18<br>37339 Leinefelde-Worbis                             | Landkreise                                                                                                                      | Nordhausen<br>Eichsfeldkreis |
|                                                                                                                        | Unstrut-Hainich<br>Kyffhäuser                                                                                                   |                              |
|                                                                                                                        | Ansprechpartner                                                                                                                 | Dominik Klee                 |
|                                                                                                                        | Petra Lex                                                                                                                       |                              |
|                                                                                                                        | Telefon                                                                                                                         | 0 36 07 4 / 37 59 8          |
|                                                                                                                        | 0 36 07 4 / 37 50 4                                                                                                             |                              |
| Fax                                                                                                                    | 0 36 07 4 / 37 50 2                                                                                                             |                              |
| <a href="mailto:poststelle.nordthueringen@schulamt.thueringen.de">poststelle.nordthueringen@schulamt.thueringen.de</a> |                                                                                                                                 |                              |
| <a href="http://www.schulamt-nordthueringen.de">http://www.schulamt-nordthueringen.de</a>                              |                                                                                                                                 |                              |

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| 1. Angaben über die Berufsschülerin / den Berufsschüler |
|---------------------------------------------------------|

|                                 |                      |                            |                      |
|---------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|
| Name, Vorname                   | <input type="text"/> | Geb.-datum                 | <input type="text"/> |
| Straße, Nr.                     | <input type="text"/> | PLZ, Wohnort               | <input type="text"/> |
| Telefon                         | <input type="text"/> |                            |                      |
| Ausbildungsberuf                | <input type="text"/> |                            |                      |
| Anschrift<br>Ausbildungsbetrieb | <input type="text"/> | Anschrift<br>Pflichtschule | <input type="text"/> |
| Ausbildungsbeginn               | <input type="text"/> | Ausbildungsende            | <input type="text"/> |

|                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Angaben über <b>alle</b> Erziehungsberechtigten (falls Berufsschülerin/Berufsschüler minderjährig) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |                      |              |                      |
|--------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Nachname     | <input type="text"/> | Nachname     | <input type="text"/> |
| Vorname      | <input type="text"/> | Vorname      | <input type="text"/> |
| Straße, Nr.  | <input type="text"/> | Straße, Nr.  | <input type="text"/> |
| PLZ, Wohnort | <input type="text"/> | PLZ, Wohnort | <input type="text"/> |
| Telefon      | <input type="text"/> | Telefon      | <input type="text"/> |

|                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ich beantrage / Wir beantragen für mein / unser Kind den gastweisen Besuch der folgenden Berufsschule |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| Anschrift | <input type="text"/> |
|-----------|----------------------|

*Hinweis für die Eltern oder den volljährigen Berufsschüler:*

- Punkt 1 des Formulars (persönliche Angaben Berufsschüler/Eltern, Begründung) vollständig ausfüllen
- Unterschrift **aller** Erziehungs-/Sorgeberechtigten oder des volljährigen Berufsschülers sind für die Bearbeitung des Antrages unbedingt erforderlich

*Die Angaben in diesem Formular werden automatisch verarbeitet und im Schulamt gespeichert.*

*Berufsschüler/-in:*

|                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------|--|
| <b>Begründung</b><br>(bei Platzmangel<br>Anlage beifügen) |  |
|-----------------------------------------------------------|--|

**Verkehrsverbindung**

|                                                                                      |  |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|
| <input type="radio"/> Bus <input type="radio"/> Bahn <input type="radio"/> Sonstige: |  |                                        |
| Entfernung zur <b>Pflichtschule</b> in km                                            |  | Entfernung zur <b>Gastschule</b> in km |
| Abfahrt am Heimatort um                                                              |  | <b>Uhr</b>                             |
| Ankunft am Schulort um                                                               |  | <b>Uhr</b>                             |
| Ankunft in der Schule um                                                             |  | <b>Uhr</b>                             |
| Unterrichtsbeginn um                                                                 |  | <b>Uhr</b>                             |
| Unterrichtsende um                                                                   |  | <b>Uhr</b>                             |
| Abfahrt am Schulort um                                                               |  | <b>Uhr</b>                             |
| Ankunft am Heimatort um                                                              |  | <b>Uhr</b>                             |
| Preis für Hin-und Rückfahrt                                                          |  | <b>€</b>                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <hr style="width: 100%;"/> <p style="text-align: center;">Ort, Datum</p> | <hr style="width: 100%;"/> <p style="text-align: center;">Unterschrift Antragsteller</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

**2. Stellungnahme der abgebenden Schule**

Der Antrag wird befürwortet.  
 Der Antrag wird nicht befürwortet.

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Begründung</b> |  |
|-------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <hr style="width: 100%;"/> <p style="text-align: center;">Ort, Datum</p> | <hr style="width: 100%;"/> <p style="text-align: center;">Unterschrift und Stempel Schule</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

Berufsschüler/-in:

### 3. Stellungnahme des abgebenden Schulträgers

- Der Antrag wird befürwortet.
- Der Antrag wird nicht befürwortet.

Begründung

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Schulträger

### 4. Stellungnahme der aufnehmenden Schule (Gastschule)

- Kapazität in der Stufe ist vorhanden.
- Kapazität in der Stufe ist nicht vorhanden, weil:

Begründung

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Schule

### 5. Stellungnahme des aufnehmenden Schulträgers

- Der Antrag wird befürwortet.
- Der Antrag wird nicht befürwortet.

Begründung

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Schulträger

### 6. Entscheidung des Schulamtes

- Der Antrag wird genehmigt.
- Der Antrag wird nicht genehmigt.

Begründung

Ort, Datum

Unterschrift Schulamte