

Antrag auf Hausunterricht (HU)

An das Schulamt für den Kreis Recklinghausen,
Kurt-Schumacher-Allee 1, 45657 Recklinghausen

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen		Raum für Eingangsstempel/-vermerk		
Familiename des Kindes	Schule	Schulamt		
Vorname des Kindes				
Anschrift des Kindes	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px;"> <p>Genehmigung des HU durch das Schulamt für den Kreis Recklinghausen</p> <p>Der HU wird im Umfang von _____ Wochenstunden wie beantragt (in den nicht stationären Zeiten) bis längstens zum _____ genehmigt.</p> <p>Änderungen/Beendigung bitten wir unverzüglich mitzuteilen.</p> <p><u>Sachbearbeiterin:</u></p> <p>Frau Multhaup Tel. 02361/53-3326 Fax: 02361/53-68-3326 Email: b.multhaup@kreis-re.de</p> <p>_____ Datum _____ Menzel Schulamtsdirektor</p> </div>			
Telefonnummer				
Geburtsdatum des Kindes				
Familiename(n) +Vorname(n) der Erziehungsberechtigten/Antragsteller				
Anschrift der Erziehungsberechtigten/Antragsteller (falls abweichend)				
Schule/Klasse des Kindes				
<u>Anlage:</u> Ärztl. Attest über die Schulbesuchsunfähigkeit von voraussichtlich mind. 6 Wochen				
<u>Datum/Unterschrift</u>				
Von der Schule auszufüllen				
Beginn des HU:				
Lehrkraft	Fach/Fächer	Stunden	Mehrarbeit	Kontingent
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datum/Unterschrift		Schulstempel		
Vom Schulamt auszufüllen				
Je eine Ausfertigung für <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Bezirksregierung Münster <input type="checkbox"/> Lehrkraft				