

Es werden nur vollständig ausgefüllte Anträge (samt Anlagen) bearbeitet!

Schulamt, weiterführende oder berufliche Schule (Stempel / Anschrift)	<h1>Hausunterricht</h1>
Regierung von Niederbayern - Sachgebiet 43 - Postfach 84023 Landshut	Aktenzeichen 41-5309.1-
	Zutreffendes ist anzukreuzen <input checked="" type="checkbox"/> bzw. auszufüllen!

Hausunterricht im Rahmen von

- Nebenamt**
- Mehrarbeit**
- Unterricht von teilzeitbeschäftigten Lehrkräften** (mit weniger als der Hälfte des Regelstundenmaßes)

Anlage:

1 Formblatt „Angaben zur Festsetzung der Vergütung von unterhältig beschäftigten Lehrkräften“ (2fach)

Bei erstmaligem Einsatz sind auch sämtliche Einstellungsunterlagen insbesondere Lebenslauf, Schul- und Arbeitszeugnisse, Zeugnis der Lehramtsprüfung, amtl. Führungszeugnis, usw. mit vorzulegen (siehe Internetseite der Regierung von Niederbayern / <http://www.regierung.niederbayern.bayern.de> → Wir für Sie → Bildung und Schule → Downloads → Für welche Lehrkraft sind welche Unterlagen erforderlich?).

Persönliche Angaben über die Lehrkraft	
Name, Vorname der Lehrkraft, Dienstbezeichnung	Geburtsdatum
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Lehrbefähigung (Schulart, Fächerverbindung), erlernter Beruf bzw. Ausbildung	
derzeit beschäftigt als / bei, im Erziehungsurlaub, beurlaubt, etc. (neben dem Hausunterricht)	
Ort, Datum	Unterschrift der Lehrkraft

Die Lehrkraft erteilt folgenden Hausunterricht	
Beginn der Unterrichtstätigkeit	voraussichtliches Ende der Unterrichtstätigkeit bzw. der Erkrankung des Schülers
Zahl der Wochenstunden (in Worten) -durchschnittlich -	es handelt sich um <input type="checkbox"/> Pflichtunterricht <input type="checkbox"/> Wahlpflichtunterricht <input type="checkbox"/> Wahlunterricht <input type="checkbox"/> Ergänzungsunterricht
Fach / Fächer	
an folgenden Unterrichtstagen (jeweilige Stundenzahl dahinter angeben) <input type="checkbox"/> Mo ___ Std. <input type="checkbox"/> Di ___ Std. <input type="checkbox"/> Mi ___ Std. <input type="checkbox"/> Do ___ Std. <input type="checkbox"/> Fr ___ Std.	
<input type="checkbox"/> Der Unterricht wird nicht am Wohnort des Kindes, sondern in einer Klinik im Regierungsbezirk Niederbayern durchgeführt.	
genaue Bezeichnung der Klinik _____ _____	
Raum für weitere Vermerke	
Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:	
Ort, Datum	Unterschrift und Amtsbezeichnung des Schulrats bzw. bei weiterführenden und beruflichen Schulen sowie Förderschulen des Schulleiters

Antrag der Erziehungsberechtigten		Nur von den Erziehungsberechtigten auszufüllen!	
Die Erziehungsberechtigten			
Name der Mutter		Vorname	
Name des Vaters		Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			Telefon
beantragen Hausunterricht für <input type="checkbox"/> ihre Tochter <input type="checkbox"/> ihren Sohn			
Name, Vorname des Kindes			Geburtsdatum
Name, Anschrift der bisher besuchten Schule			Klasse
Ort, Datum	Unterschrift der Mutter	Unterschrift des Vaters	

Zeugnis des behandelnden Arztes		Nur vom Arzt auszufüllen!	
Die / Der o. g. Schülerin / Schüler ist		seit	erkrankt und wird
<input type="checkbox"/> voraussichtlich länger als sechs Unterrichtswochen (einschließlich eines etwa erforderlichen Aufenthaltes in einem Krankenhaus) am Unterricht in der Schule nicht teilnehmen können.			
<input type="checkbox"/> wegen einer lange andauernden Krankheit wiederkehrend den Unterricht an bestimmten Tagen versäumen müssen.			
Der Gesundheitszustand lässt die Teilnahme am Hausunterricht im Umfang		von	Stunden zu.
Voraussichtliche Dauer der Schulbesuchsunfähigkeit:		Wochen	
Ort, Datum	Unterschrift des behandelnden Arztes, Arztstempel		

Zustimmung der Regierung von Niederbayern - Sachgebiet 41 - (bei Volks-, Förder-, Berufsschulen) bzw. des Ministerialbeauftragten (bei Realschulen, Fachober- und Berufsoberschulen, Gymnasien)	
Datum	Unterschrift
Mitteilung der Schule an Regierung über Beendigung des Hausunterrichtes	
am	durch