



Staatl. Berufsschule Miltenberg-Obernburg

Postfach 1548

63885 Miltenberg

09371-942 0

**Antrag  
auf Genehmigung eines  
Gastschulverhältnisses**

**Schüler/in**

Name, Vorname	geboren am
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Wohnort) falls abweichend auch die der Erziehungsberechtigten	Telefon-Nr.
Name, Vorname der (des) Erziehungsberechtigten	Telefon-Nr.

**Beschäftigungs- bzw. Ausbildungsverhältnis**

Beschäftigungsverhältnis <input type="checkbox"/> nein    ja ► <input type="checkbox"/> ohne Ausbildungsvertrag <input type="checkbox"/> mit Ausbildungsvertrag	jetzige Fachklasse	Besuch des <input type="checkbox"/> BVJ <input type="checkbox"/> BGJ
Dauer der Ausbildung (vom – bis)	Berufsziel, BGJ, Art einer sonstigen Beschäftigung	
Vorhergesehener Besuch der Fachklasse für		Jgst.
Beschäftigungs-/ Ausbildungsbetrieb (Name, Anschrift, Straße, Nr., PLZ, Ort, Landkreis)	Telefon-Nr.	
	Telefax-Nr.	

**Nur auszufüllen bei Lehrgang der Arbeitsverwaltung bzw. Umschulungsmaßnahme**

Eingliederungs- oder Förderlehrgang <input type="checkbox"/> lehrgang	sonst. berufs-vorbereitender Lehrgang <input type="checkbox"/> Lehrgang	Umschulungsmaßnahme (mit Vertrag) <input type="checkbox"/> (mit Vertrag)	Dauer des Lehrgangs/der Umschulung (vom – bis)
Lehrgangsziel			Träger der Maßnahme (IHK, Handwerkskammer, DGB)

**Antragsbegründung**

Z.B. persönliche Verhältnisse, schulische oder betriebliche Gründe, besondere Ausbildungsmöglichkeiten, bessere Verkehrsbindung zur Gastschule (Entfernungen und Kosten angeben)

	Verkehrsverbindungen			
	Entfernung - zur Sprengelschule - Weggang (Wohnung)		Entfernung - zur Gastschule - Weggang (Wohnung)	
	Abfahrt um	Abfahrt um	Abfahrt um	Abfahrt um
	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
	km	km	km	km
	mit Bahn bzw. Bus in		Mit Bahn bzw. Bus in	
	Ankunft Schulort	Ankunft Schule	Ankunft Schulort	Ankunft Schule
	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
	Unterrichtsbeginn	Unterrichtsende	Unterrichtsbeginn	Unterrichtsende
	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
	Abfahrt Bus/Bahn	Ankunft um	Abfahrt Bus/Bahn	Ankunft um
	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
	Ankunft (Wohnung)	Preis (Hin- u. Rückf.)	Ankunft (Wohnung)	Preis (Hin- u. Rückf.)
	Uhr	EUR	Uhr	EUR

**Gastschule** ▼ Bitte Anschrift eintragen!

Ort, Datum

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Bei Volljährigkeit Unterschrift des Schülers/der Schülerin,  
sonst der/des Erziehungsberechtigten

.....

**Stellungnahmen**

1. Sprengelschule (Anschrift Feld A - auf Vorderseite)

2. Schulaufwandsträger der Sprengelschule ▼ Anschrift

.....  
.....  
.....  
.....

(1) **Sprengelschule** - Dem Antrag wird

zugestimmt  
Datum

nicht zugestimmt (siehe Gründe)  
Unterschrift

.....

(2) **Schulaufwandsträger Sprengelschule** - Dem Antrag wird

zugestimmt  
Datum

nicht zugestimmt (siehe Gründe)  
Unterschrift

.....

3. Weiterleitung an Gastschule (Anschrift Feld B – auf Vorderseite)

4. Schulaufwandsträger der Gastschule ▼ Anschrift

.....  
.....  
.....  
.....

(3) **Gastschule** - Dem Antrag wird

zugestimmt  
Datum

nicht zugestimmt (siehe Gründe)  
Unterschrift

.....

(4) **Schulaufwandsträger Gastschule** – Dem Antrag wird

zugestimmt  
Datum

nicht zugestimmt (siehe Gründe)  
Unterschrift

.....

5a Stimmen alle Beteiligten zu, zurück an Sprengelschule

.....  
.....  
.....  
.....

Gründe der Ablehnung (1) und (2)

Empty table with 14 rows for recording reasons for rejection of points 1 and 2.

Gründe der Ablehnung (3) und (4)

Empty table with 6 rows for recording reasons for rejection of points 3 and 4.

5b

◀ Nur zur Entscheidung an die zuständige Regierung der Sprengelschule, falls ein Beteiligter den Gastshulantrag abgelehnt hat.