

Aktenzeichen	234.000.028 -	Dokument-Nr.	
Datum Antragseingang HKM		Kürzel Sachbearbeiter/in HKM	III.B.I -
Das HKM gestattet den außerhessischen Schulbesuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ggf.: das andere Land stimmt dem Besuch seiner Schule zu	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ggf. Datum Antwort anderes Land		Datum der Antwort an den Antragsteller	

**Hessisches Kultusministerium**

Referat III.B.1

Luisenplatz 10

65185 Wiesbaden

Antragsdatum \_\_\_\_\_

**Antrag auf Gestattung des Besuches einer Berufsschule in einem anderen Land der Bundesrepublik Deutschland nach § 63 Abs. 5 Satz 1 HSchG**

**1. Angaben zur/zum Auszubildenden**  Herr  Frau (bitte ankreuzen)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ -> volljährig zum Zeitpunkt der Antragstellung  ja  nein

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_

Land (z.B. „Bayern“) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Ausbildungsberuf** (ggfs. mit Angabe der Fachrichtung/des Schwerpunktes)

\_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn \_\_\_\_\_

Zeitpunkt, ab dem die gewünschte Schule besucht werden soll (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Ausbildungsjahr, ab dem die Gestattung gelten soll:  1  2  3  4

Voraussichtliche Ausbildungsdauer \_\_\_\_\_

**2. Personensorgeberechtigte/r** (nur bei minderjährigen Auszubildenden auszufüllen)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### 3. Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebs \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Der Ausbildungsbetrieb ist mit dem Schulwechsel einverstanden  ja  nein

### 4. Zuständige Berufsschule in Hessen

Name der Schule \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Die Beschulung findet wie folgt statt:  Unterricht in Teilzeitform  Unterricht in Blockform  
Unterrichtsbeginn: \_\_\_\_\_ Uhr Unterrichtsende: \_\_\_\_\_ Uhr

### 5. Berufsschule, für deren Besuch der Antrag gestellt wird

Land (z.B. „Bayern“) \_\_\_\_\_  
Name der Schule \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Die Beschulung findet wie folgt statt:  Unterricht in Teilzeitform  Unterricht in Blockform  
Unterrichtsbeginn: \_\_\_\_\_ Uhr Unterrichtsende: \_\_\_\_\_ Uhr

**6. Antragsbegründung** (Gründe nach § 4 VOGSV, z.B. Verkehrsverhältnisse und Erreichbarkeit der Schule, Erleichterung der Wahrnehmung des Berufsausbildungs- oder Arbeitsverhältnisses, gewichtige pädagogische Gründe, besondere soziale Umstände). Im Fall der Angabe „Erreichbarkeit der Schule“ bitte unter Punkt 7 genaue Fahrzeiten angeben.

Ausführliche Begründung (ggfs. bitte gesondertes Blatt beifügen):

**7. Verkehrsverbindungen** (bitte vollständig ausfüllen und Nachweise wie z.B. Fahrplanauskunft beifügen)

Entfernung zur **zuständigen Schule** \_\_\_\_\_ km

Weggang (Wohnung) \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr in \_\_\_\_\_

Abfahrt (Bahn, Bus) \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr in \_\_\_\_\_

ggfs. umsteigen in: \_\_\_\_\_

Ankunft Schulort \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr in \_\_\_\_\_

Ankunft Schule \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr in \_\_\_\_\_

Unterrichtsbeginn \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Unterrichtsende \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr

Abfahrt (Bahn, Bus) \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Ankunft Wohnort \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr

Ankunft Wohnung \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr

Preis (Hin- und Rückfahrt) \_\_\_\_\_ EURO

Entfernung zur **beantragten Schule** \_\_\_\_\_ km

Weggang (Wohnung) \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr in \_\_\_\_\_

Abfahrt (Bahn, Bus) \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr in \_\_\_\_\_

ggfs. umsteigen in: \_\_\_\_\_

Ankunft Schulort \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr in \_\_\_\_\_

Ankunft Schule \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr in \_\_\_\_\_

Unterrichtsbeginn \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Unterrichtsende \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr

Abfahrt (Bahn, Bus) \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Ankunft Wohnort \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr

Ankunft Wohnung \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr

Preis (Hin- und Rückfahrt) \_\_\_\_\_ EURO

## Antrag

Hiermit beantrage ich, während meiner Berufsausbildung im vorgenannten Ausbildungsberuf die oben genannte Schule außerhalb Hessens besuchen zu dürfen, und bitte dafür um eine Entscheidung des Hessischen Kultusministeriums gemäß § 63 Abs. 5 Satz 1 HSchG.

Mir ist bekannt, dass ich bis zu dem Zeitpunkt, zu dem ich die Gestattung erhalte, die zuständige Berufsschule in Hessen besuchen muss und ein Wechsel an die gewünschte Schule außerhalb des Landes Hessen erst erfolgen darf, wenn die Gestattung des Antrags vorliegt.

Mir ist bekannt, dass bei dem freiwilligen Besuch einer anderen als der zuständigen Berufsschule in einem anderen Land in der Bundesrepublik Deutschland etwa bestehende Ansprüche auf Zuschüsse zu den Unterkunfts- und Verpflegungskosten sowie etwa Fahrtkostenerstattungen für die Zeit der notwendigen auswärtigen Unterbringung gegenüber dem Land Hessen entfallen.

Mir ist bekannt, dass ich die Zwischen- und/oder Abschlussprüfungen trotz des Besuchs einer Berufsschule außerhalb Hessens im Bezirk der für meinen Ausbildungsbetrieb zuständigen Kammer ablegen muss, soweit nicht andere Vereinbarungen mit dieser Kammer getroffen wurden.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r, falls  
Auszubildende/r zum Zeitpunkt der Antragstellung  
minderjährig ist

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende/r oder Bevollmächtigte/r