

Schulart: _____

Einr.-Nr.: _____

Schulstempel: _____

Antrag

für berufsbildende Schulen für das Schuljahr ____ / ____ auf Ausnahmegenehmigung

(Verbleibt bei dem zuständigen Regionalschulamt und ist auf Anforderung vorzulegen)

F1 (*) - nach Fallgruppe I (gemäß Teil 1, Nr. 3, Buchst. a, Doppelbuchst. cc, Dreifachbuchst. ddd, Anstrich 1)

F2 (*) - nach Fallgruppe II (gemäß Teil 1, Nr. 3, Buchst. a, Doppelbuchst. cc, Dreifachbuchst. ddd, Anstrich 2)

F3 (*) - nach Fallgruppe III (gemäß Teil 1, Nr. 3, Buchst. a, Doppelbuchst. cc, Dreifachbuchst. ddd, Anstrich 3)

F4 (*) - nach Fallgruppe IV - für Ausbildung in Landesfachklassen und länderübergreifenden Fachklassen (gemäß Teil 1, Nr. 3, Buchst. a, Doppelbuchst. cc, Dreifachbuchst. ddd, Anstrich 4)

(*) Abkürzung der Fallgruppe zum Eintrag in untenstehende Tabelle

Lfd. Nr.	Klasse/ Gruppe		Ausnahmegenehmigung gem. Fallgruppe (*) oder Besonderheiten bei der Klassenbildung: AA-Maßnahme, GISA, späterer Einschulungstermin, usw.	wenn notwendig: Beschluss der Schul- konferenz gemäß § 4a Abs. 2 SchulG am:	Prüf- vermerk RSA
	Klassenstufe und Kl.- bzw. Gr.-bezeichnung	Schüler- zahl			
			<input type="checkbox"/> Mindestschülerzahl <input type="checkbox"/> Kl.-teiler bzw. -obergrenze <input type="checkbox"/> Gr.-teiler bzw. -obergrenze *		
			<input type="checkbox"/> Mindestschülerzahl <input type="checkbox"/> Kl.-teiler bzw. -obergrenze <input type="checkbox"/> Gr.-teiler bzw. -obergrenze *		
			<input type="checkbox"/> Mindestschülerzahl <input type="checkbox"/> Kl.-teiler bzw. -obergrenze <input type="checkbox"/> Gr.-teiler bzw. -obergrenze *		

* zutreffendes bitte ankreuzen

Eingeleitete Maßnahmen zur Erhöhung der Schüleranzahl:

Kooperationsmöglichkeiten/ gemeinsame Beschulung mit anderen Klassen (Angabe Fach und Stundenzahl):

Begründung des Antrages durch den/ die Schulleiter/in:

Datum, Unterschrift Schulleiter/in

Datum, Unterschrift Schulträger

Datum, Unterschrift RSA