Staatliches Schulamt Nordthüringen
Bahnhofstraße 18
37339 Leinefelde-Worbis / OT Worbis

Antrag auf Verlängerung der Schulzeit
gemäß § 6 Abs. 3 Thüringer Förderschulgesetz (ThürFSG)

Antragsteller

Name:..... **PLZ, Ort:**.....
Vorname:..... **Straße:**.....

Hiermit beantrage ich/wir gemäß § 6 Abs. 3 Thüringer Förderschulgesetz (ThürFSG) die Verlängerung der Schulzeit für

meine Tochter ☐
meinen Sohn ☐
meine/n Betreute/n ☐

Name:.....
Vorname:.....
geboren am:.....
Jahr der Einschulung:.....

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Stellungnahme der Schule:

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

Ort, Datum

Unterschrift Klassenleiter/in

Unterschrift Schulleiter/in