

**Schulstempel**

Datum:

**Bezirksregierung Düsseldorf  
Dezernat 48  
Postfach 30 08 65  
40408 Düsseldorf**

**Versäumnisanzeige**

**Schulpflichtige/r:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

männlich/weiblich: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte:**

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Klasse / Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Ende der Vollzeit- bzw. Berufsschulpflicht: \_\_\_\_\_

Ausbilder/Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**unentschuldigte Unterrichtstage** (einzeln benannt, bei mehr als 10 Tagen auf  
gesondertem Blatt):

**Zeuge/-in** für Schulpflichtverletzung: \_\_\_\_\_

**Anhörungsverfahren**

gegenüber dem Schüler/-in: \_\_\_\_\_

gegenüber den Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

gegenüber Ausbilder/-in: \_\_\_\_\_

bisherige Maßnahmen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleiter/-in oder Abteilungsleiter/-in