

**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