

Anmeldung Austauschaufenthalt

(beim zuständigen Schulleitungsmitglied einzureichen)

Unsere Tochter/Unser Sohn

Name

Vorname

E-Mail

Klasse

möchte im Rahmen eines Austauschprogrammes den Unterricht an einer Schule in einem anderen Sprachgebiet besuchen.

Gastland/Gastregion

Organisation Austauschprogramm

- ☐ Kurzaufenthalt von max. 6 betroffenen KSR-Schulwochen
- ☐ Austauschsemester
- ☐ Austauschjahr

Voraussichtliche Abreise

Voraussichtliche Rückkehr

Bemerkungen

Nach der Rückkehr aus dem Austauschjahr erwarten wir eine Bestätigung der besuchten Schule und der Dauer des Austauschprogramms. Falls eine Rückkehr in die Stammklasse gewünscht ist, bitten wir um vorgängige Rücksprache mit dem zuständigen Mitglied der Schulleitung.

Die Bestimmungen bezüglich Austauschaufenthalt sind auf dem entsprechenden Merkblatt ersichtlich und den unterzeichnenden Personen bekannt.

Datum

Unterschrift Schülerin/Schüler

Unterschrift Erziehungsberechtigte