



Antrag auf Gastschulbesuch Albert-Einstein-Schule

In der Zeit vom _____ bis _____ ist

_____ bei uns zu Besuch.
(Nachname, Vorname Gastschüler/in))

Unsere Tochter/our Sohn _____ ist Schüler/in an der AES.
(Nachname, Vorname Schüler/in)

Das o. g. Gastkind möchte mit meinem o. g. Kind folgende Klasse/TUT-Kurs besuchen: _____

Dies ist mit der/dem Klassenlehrer/in/Tutor/in _____ abgestimmt.
(Nachname, Vorname)

Erziehungsberechtigte
(der/des Gastschüler/in)

Name, Vorname 1 _____

Name, Vorname 2 _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Land _____

E-Mail _____

Telefon/Mobil _____

Name der Stammschule: _____

**Verantwortlich während
des Gastaufenthaltes**
(bei Gastaufenthalt in
einer Gastfamilie)

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____

Hiermit bestätigen wir, dass uns bekannt ist, dass unser o. g. Kind an Ihrer Schule nicht versichert ist und wir die volle Verantwortung für alle Vorkommnisse und evtl. entstehende Schäden übernehmen.

Wir bestätigen ebenso, dass unser o. g. Sohn/unsere o. g. Tochter kranken- und haftpflchtversichert ist.

Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte)

Vermerk Schulleitung

Antrag genehmigt

Antrag abgelehnt _____

(Begründung)

Kopie Sekretariat

Bemerkung(en):

Datum, Stempel, Unterschrift Schulleitung

Dieses Formular ist zusammen mit einem Ausweisdokument (z. B. Schülerschein) während des gesamten Aufenthaltes an der AES mitzuführen und auf Verlangen vorzuzeigen.