



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 als Gastschüler/in 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 haftpflichtversichert 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. Schülerausweis) während des gesamten Aufenthaltes an der AES mitzuführen und auf Verlangen vorzuzeigen.