

**BEITRAGSGESUCH – KLASSENAUSTAUSCH AUF STUFE SEK II
(Gym 1 und 10.-12. Schuljahr)**

Name der Schule
Klasse - Schuljahr
Anzahl SuS / Lernende
Verantwortliche Lehrperson
Name, Vorname
Telefon / E-Mail
Name, Vorname der 2. Lehrperson
Daten Austausch
- bei der Partnerklasse
- Gegenbesuch
- Gemeinsamer Aufenthalt
an einem dritten Ort



Name und Adresse der Partnerklasse

■ Beantragter Pauschalbeitrag (CHF) /
pro Schüler/Schülerin
Total Beantragter Pauschalbeitrag (CHF)

Finanzielle Beiträge von andern
Institutionen (Movetia, etc.)

Bank und Kontrollangaben (IBAN)
für das Klassenkonto

**ANTRAG UM ÜBERNAHME DER STELLVERTRETUNGSKOSTEN FÜR DIE 2.
LEHRPERSON**, sofern keine interne Lösung gefunden wird (siehe Merkblatt)

Begründung:
.....
.....

Geplante Anzahl Lektionen:

Datum: Unterschrift der Schulleitung
.....

Formular bitte spätestens 3 Wochen vor dem Austausch einsenden an:

Mario Battaglia (für die Mittelschulen): MBA/AMS, Kasernenstrasse 27, 3000 Bern 22

Bettina Koller (für die Berufsfachschulen): MBA/ABS, Kasernenstrasse 27, 3000 Bern 22

Bewilligt am: Unterschrift: