



Ansuchen um Studententausch

Kurzzeichen: _____

Von: Datum:
Uhrzeit:
Klasse(n):
Gruppe(n):

Nach: Datum:
Uhrzeit:
Klasse(n):
Gruppe(n):

Grund des Studententausches

<input type="checkbox"/> Kollegialer Studententausch
<input type="checkbox"/> Blockung
<input type="checkbox"/> Schulveranstaltung
<input type="checkbox"/> Sonstige (Grund: _____)

Genehmigung Leitung

Datum, Unterschrift

Ein Rücktausch der Stunden muss innerhalb von 2 Schulwochen stattfinden!