



## Ansuchen um Studentaustausch

Kurzzeichen: \_\_\_\_\_

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

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

### Grund des Studentaustausches

<input type="checkbox"/> Kollegialer Studentaustausch
<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!**