

Certificat ECG bilingue _Allemand-Français

Schuljahr : _____ / _____

Gesuch an die Schulleitung

Name, Vorname, Klasse	
Emailadresse	
Geburtsdatum	
Adresse	
Berufsfeld	
Evtl. Freifach	

Ort und Datum	
Unterschrift Schüler	
Emailadresse der Eltern	
Unterschrift der Eltern	

Empfehlung der Klassenlehrperson	
-------------------------------------	--

Bewilligung der Schulleitung	
---------------------------------	--

Voraussichtliche Wahlentscheide für die 3. Klasse

Erst ausfüllen nach Absprache mit der/dem Austauschverantwortlichen oder dem FMS-Leiter.

Gewünschte Wahlfächer	
Selbstständige Arbeit / Fachbereich	

Gewünschter Praktikumsort	<input type="checkbox"/> Schaffhausen <input type="checkbox"/> Vaud
---------------------------	--

Meine Familie kann kein/-e Gastschüler/-in aufnehmen und organisiert eine Gastfamilie	Gastfamilie Name/Vorname _____ Strasse _____ PLZ / Ort _____ Mailadresse _____
---	---

Dem Gesuch sind folgende Unterlagen beizulegen:

- Letztes Zeugnis