

Schule

Datum

Telefon

Senatorin für Bildung,  
Wissenschaft und Gesundheit  
20-12  
Rembertiring 8 - 12  
28195 Bremen

## Antrag auf Zuschuss für ein Schüleraustauschvorhaben

- bitte in Druckschrift ausfüllen -

### 1. ALLGEMEINE ANGABEN

<b>Ausländische Partnerschule und deren Anschrift</b>	Gastschüler/innen
	Begleiter/innen
<b>Zum Zeitpunkt des Austausches besuchte Klasse / Jahrgangsstufe ihrer Schüler/innen:</b>	Schüler/innen
	Begleiter/innen
<b>Namen und Adressen der Begleitpersonen ihrer Schule (bitte unbedingt E-Mail-Adresse und Telefonnummer angeben)</b>	
<b>Bankverbindung einer Begleitperson ihrer Schule</b>	
Name des Zahlungsempfängers	
Bank	Bankleitzahl
	Konto-Nr.
<b>Besuch ihrer Schüler/innen im Ausland</b>	vom                      bis                      Tage
<b>Besuch der ausländischen Schüler/innen in Bremen</b>	vom                      bis                      Tage

**2. KOSTEN UND FINANZIERUNG**

- die Kosten für die Fahrt ins Ausland betragen pro Schüler/innen EURO
- die Einzelunterbringung bei Gasteltern ist  gesichert  nicht gesichert
- die Zustimmung aller Erziehungsberechtigten  liegt vor  liegt nicht vor

**3. DARSTELLUNG DER PLANUNG** - ggf. Anlage -

Darstellung des Programmablaufs, inhaltliche Schwerpunkte, Schulbesuch! (ggf. Programm vom Vorjahr beifügen!)

---

Unterschrift verantwortliche/r Begleiter/in

**4. STELLUNGNAHME DER SCHULLEITUNG**

Bitte besonders zum Programm (Ziffer 3) und zur Klasse/Jahrgangsstufe (Ziffer 1)!

---

Unterschrift Schulleitung

**GENEHMIGUNG DER SCHULAUF SICHT BEI AUßEREUROPÄISCHEN VORHABEN**