

SCHULE (vollständige Adresse und Schulnummer angeben)

Datum

Telefon

Senatorin für
Kinder und Bildung
20-12
Rembertiring 8 - 12
28195 Bremen

Fax: 0421/496-2958

E-Mail: elke.barkhoff@bildung.bremen.de

Antrag auf Zuschuss für ein Schüleraustauschvorhaben

1. ALLGEMEINE ANGABEN

Ausländische Partnerschule und deren Anschrift (vollständige Adresse angeben)	Gastschüler/-innen Begleiter/-innen
Zum Zeitpunkt des Austausches besuchte Klasse/ Jahrgangsstufe Ihrer Schüler/-innen:	Schüler/-innen Begleiter/-innen
Namen und Adressen der Begleitpersonen ihrer Schule (bitte unbedingt E-Mail-Adresse und Telefonnummer angeben)	

Bankverbindung einer Begleitperson ihrer Schule

Name des Zahlungsempfängers

Bank

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Besuch ihrer Schüler/-innen im Ausland vom bis Tage

Besuch der ausländischen Schüler/-innen in Bremen 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 BZW. GENEHMIGUNG DURCH DIE SCHULLEITUNG
Bitte besonders zum Programm (Ziffer 3) und zur Klasse/Jahrgangsstufe (Ziffer 1)!

 Unterschrift Schulleitung

**GENEHMIGUNG DER SCHULAUF SICHT BEI AUßEREUROPÄISCHEN VORHABEN ODER
VORHABEN MIT VERANSCHLAGTEN KOSTEN JE SCHÜLERIN/SCHÜLER ÜBER 220,00 EURO**

--

20-12

--