
Schule (vollständige Adresse und Schulnummer angeben)

Datum

Telefon

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

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 DER SCHULLEITUNG

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

Unterschrift Schulleitung

GENEHMIGUNG DER SCHULAUF SICHT BEI AUßEREUROPÄISCHEN VORHABEN

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for a signature or stamp.