

Freiwilliger externer Aufenthalt (obligatorische Schulzeit)

Name des Kindes:

Adresse / PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Klasse / Klassenlehrperson:

Kurze Begründung des externen Aufenthalts:

.....
.....
.....
.....

Zeitraum:

Stellungnahme der Erziehungsberechtigten:

Die erziehungsberechtigten Personen bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie für die Dauer des Aufenthalts sowohl die private wie auch die schulische Betreuung des Kindes organisiert haben und übernehmen dafür die Kosten und die volle Verantwortung.

Stellungnahme der Klassenlehrpersonen:

.....
.....
.....
.....

Ort / Datum:

Unterschrift(en):

.....

Ort / Datum:

Unterschrift(en):

.....

Entscheidung der Schulleitung Birsfelden:

- einverstanden
 nicht einverstanden

.....
.....
.....

Ort / Datum:

Unterschrift:

Bestätigung der gastgebenden Institution für den erfolgten Besuch des Aufenthalts:

Name Institution:

Adresse:

PLZ / Ort:

Vertreten durch:

Telefon / Email:

Ort / Datum:

Unterschrift:

Die gastgebende Institution retourniert das Formular nach dem Besuch an die Schulleitung der Primarstufe Birsfelden