

Antrag auf Besuch der iDSB als Gast Schüler*in

Der Antrag ist mindestens zwei Wochen vor dem geplanten Besuch ausgefüllt vorzulegen. Ab Mitte Juni bis Schuljahresende können grundsätzlich keine Gast Schüler*innen aufgenommen werden. Gast Schüler*innen sind ausschließlich ehemalige Schüler*innen der iDSB oder neue Schüler*innen. Bitte für jedes Kind ein eigenes Formular benutzen!

Für den/ die Schüler*in

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Derzeit besuchte Schule und Klasse:		
Schüler*in der iDSB von: bis:		Neue*r Schüler*in der iDSB ab:

stelle ich den Antrag auf Besuch der iDSB als Gast Schüler*in. Der Besuch ist grundsätzlich auf **drei** Tage begrenzt. Über Ausnahmen entscheidet die Schulleitung. Es wird keine Aufnahmegebühr fällig, Schulgeld wird nicht erhoben. Während des Schulbesuchs ist die/der Schüler*in versichert.

Für Gast Schüler*innen gelten alle schulischen Regelungen, insbesondere die Hausordnung. Den Anordnungen der Lehrkräfte und Mitarbeiter*innen der Schule ist Folge zu leisten. Bei Fehlverhalten kann die Erlaubnis jederzeit widerrufen werden.

Die Bewilligung des Antrags setzt die Zustimmung der/die Klassenlehrer*in und der Schulleitung voraus. Vor dem Schulbesuch muss das Einverständnis schriftlich vorliegen.

Besuch in Klasse:	vom:	bis:
--------------------------	-------------	-------------

Antragsteller*in

Name:	Vorname:	Telefon:
--------------	-----------------	-----------------

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Einverstanden

Nicht einverstanden

.....
Klassenlehrer*in iDSB

Einverstanden

Nicht einverstanden

.....
Schulleitung iDSB

Visit application for guest students

Please submit the completed form at least two weeks before the visit. From mid June until the end of the school year we cannot allow any guest student visits. Guest students include solely former students as well as new students. Please use one form per child!

I hereby submit an application for the student:

Last name:	Prenome:	Date of birth:
Current attended school and class:		
Student at the iDSB From: To:		New student at the iDSB from:

to make a visit at iDSB as a guest student. The visit is limited to **three** days. Exceptions are made by the principal. You do not have to pay any admission fees or school fees. The guest student is insured during his/her visit at the iDSB.

Rules and especially our house rules must be followed, as well as the teachers' order. The visit permission can be retracted every time.

The class teacher and the principal have to agree before the application can be approved. The application must be handed in before the visit.

Visit in class:	From:	To:
------------------------	--------------	------------

Applicant:

Last name:	Prenome:	Phone number:
-------------------	-----------------	----------------------

.....
Place and date

.....
Signature of a legal guardian

I agree I do not agree

.....
Class teacher- iDSB

I agree I do not agree

.....
Principal- iDSB