Formblatt für Auslandsaufenthalt eines/r Schüler/in des GGL

*Bitte den Antrag **6 Wochen** vor Beginn des Aufenthalts im Sekretariat vorlegen!*

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Kl./Stufe: _____ Kl.-Le/Tutor:_____

Name der Schule **im Ausland**:_____

Wohnadresse **im Ausland**:_____

E-Mail-Kontakt **im Ausland**_____

Auslandsaufenthalt vom: _____ bis: _____

(Schüler, die während der Abwesenheit mit dem o.g. Schüler in ständigem Kontakt stehen)

Name/Vorname:_____ Kl./Stufe:_____ Lehrer/Tutor:_____

Tel.:_____ E-Mail Adresse:_____

Name/Vorname:_____ Kl./Stufe:_____ Lehrer/Tutor:_____

Tel.:_____ E-Mail Adresse:_____

Datum der Rückkehr ans GGL:_____

Wiederholung Klasse geplant:_____

Voraussichtlich Abitur im Schuljahr:_____

Ludwigsburg, den _____ Unterschrift: _____

Unterschrift Eltern

Genehmigung durch Schulleitung:_____

Datum Unterschrift Schulleiter