

# Antrag an das Marien-Gymnasium auf Schulbesuch eines (ausländischen) Gastes

Bitte füllen Sie folgendes Formular so genau wie möglich aus und geben es unterschrieben an Frau Gapp zurück.

Name des Gastes: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Jahre                      Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Schule/ Klasse: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Genaue Heimat-  
Adresse:

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Wohnort der Eltern: \_\_\_\_\_

Anschrift der Eltern (falls abweichend von Adresse der/ des Jugendlichen)

Dauer des Aufenthalts am Marien-Gymnasium: \_\_\_\_\_

**Gastfamilie**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift:

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Partnerin**

Name/ Klasse: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Krankenversicherung  
Unfallversicherung  
Haftpflichtversicherung** }

müssen für die Dauer des Schulbesuchs über die leiblichen oder die Gasteltern abgeschlossen werden, da die Schule für keinen Schadensfall haftbar gemacht werden kann. Eine Kopie der Versicherungspolice ist dem Direktorat vor Beginn des Gastaufenthaltes vorzulegen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Ort

Datum