



*Georg-von-Giesche Schule
Integrierte Sekundarschule
Staatliche Europa-Schule Berlin*



Anmeldung von Gastschülern

Kontaktdaten des Schülers

Name: _____ Eltern: _____

Alter: _____ Adresse: _____

Tel: _____ E-mail: _____

Herkunftsschule: _____

Anfrage

gewünschte Klasse: _____ vom _____ bis _____

SESB MS: _____ Motivation: _____

Kontaktperson / Gastfamilie

Name: _____

Adresse: _____

Tel: _____ E-mail: _____

Unterlagen

Versicherung: _____ Zeugnis: _____

Stellungnahme der Schulleitung

Datum

Unterschrift

