|  |  |
| --- | --- |
| Kantonsschule OltenHardfeldstrasse 534600 OltenTelefon 062 311 84 84www.kantiolten.so.ch |  |

# Austauschformular für Austauschschülerinnen und -schüler

## Personalien

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Adresse, Wohnort |  |
|  |  |
| Telefon |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Klasse |  |
| Klassenlehrer/-in |  |

## Kontaktadressen im Ausland

|  |  |
| --- | --- |
| Austausch­organisation |  |
| Gastfamilie |  |
| Adresse |  |
|  |  |
|  |  |
| Telefon |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Schule |  |
| Adresse |  |
|  |  |
|  |  |
| Telefon |  |
| E-Mail-Adresse |  |

## Termine

|  |  |
| --- | --- |
| Abreisedatum |  |
| Rückkehr |  |

## Angaben Schwerpunktfach und Freifächer

|  |  |
| --- | --- |
| Schwerpunktfach |  |
| 1. und 2. Fremdsprache |  |
| Ethik oder Religion |  |
| Musik oder BiG |  |
| Musikinstrument |  |
| Lehrkraft |  |
| Freikurs(e) aktuell |  |
|  |  |
| Freikurs(e) neu(voraussichtlich) |  |
| Nach der Rückkehr |  |
| Stufe |  |
| Profil |  |

**Wichtig!**

Dieses Formular ist, zusammen mit dem Dossier der Austauschorganisation, ausgefüllt bis spätestens 4 Wochen vor der Abreise auf dem Sekretariat 218 abzugeben.

Außerdem bitten wir dich, mindestens 2 Monate vor deiner Rückkehr an unsere Schule mit dem zuständigen Konrektor resp. der zuständigen Konrektorin Kontakt aufzunehmen, damit wir deinen Wiedereintritt planen können.

Ort und Datum, Unterschrift