Austauschjahr

Anmeldung

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Klasse (Schuljahr 23/24)	E-Mail
_____	_____
Organisation	Gastland

Abreise ☐ August 24 ☐ Februar 25

Rückkehr ☐ Juli 25 ☐ Januar 26 ☐ in die Stammklasse

Nach der Rückkehr aus dem Austauschjahr erwarten wir eine Bestätigung der besuchten Schule und der Dauer des Austauschprogramms.
Falls eine Rückkehr in die Stammklasse vorgesehen ist, bitten wir um vorgängige Rücksprache mit dem Prorektor Gymnasium Mittelstufe.
Die Bedingungen bezüglich Austauschjahr und das entsprechende Kapitel 1.5.3. in den Erlassen der Kantonsschule Zug sind den unterzeichnenden Personen bekannt.

_____	_____
Ort / Datum	Unterschrift Schüler/Schülerin
	_____
	Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte

→ **Abgabe bis spätestens Freitag, 19. Januar 2024** (Sekretariat)

Lüssiweg 24, 6302 Zug
T 041 728 12 12
www.ksz.ch