

**ANZEIGE EINER BEGEGNUNGSMAßNAHME
IM RAHMEN DES INTERNATIONALEN
SCHÜLERGRUPPENAUSTAUSCHES
(OHNE FRANKREICH UND OSTEUROPA)**

A

Regierungspräsidium Stuttgart
Schule und Bildung
- Referat 71 Kostenwesen -
Postfach 10 36 42
70031 Stuttgart

Schule: Name, Schulart, PLZ, Schulort (Stempel)

Die obengenannte Schule führt im Kalender-
jahr 20..... folgende Begegnungsmaßnahme
im Rahmen des internationalen
Schülergruppenaustausches durch:

Ort, Land der Begegnung

Name der ausländischen Partnerschule

Beginn der Reise (Datum)

Ende der Reise (Datum)

Zahl der teilnehmenden Schüler/Schülerinnen

Zahl der Begleitlehrkräfte

Art des Verkehrsmittels

Höhe der Fahrtkosten pro Begleitlehrkraft

Für die nebenstehende Begegnungsmaß-
nahme werden **keine** Schülerzuschüsse be-
antragt.

Unter den Schülern/Schülerinnen befinden sich
..... Schüler/Schülerinnen, deren Teilnahme
ohne die Gewährung eines Zuschusses zu den
Fahrtkosten gefährdet erscheint bzw. für die
Eltern eine erhebliche finanzielle Härte
bedeutet.

Höhe der Fahrtkosten pro teilnehmendem
Schüler/teilnehmender Schülerin

..... €

E-Mail der verantwortlichen Lehrkraft

.....
Datum

.....
Unterschrift der verantwortlichen
Lehrkraft