



Hans-Thoma-Gymnasium Lörrach

Aufnahme von Gastschülern

GASTSCHÜLER/IN			
Vorname:		Nachname:	
Geboren am:		in	
Schullaufbahn:			

HEIMATADRESSE:		GASTELTERN	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Strasse:		Strasse:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Tel.privat:	Tel.gesch.:	Tel.privat:	Tel.gesch.:
Handy		Handy	
E-Mail:		E-Mail:	
Land		Beruf:	

Dauer der Aufnahme	von:		bis:	
Aufnahme in Klasse:		Klassenlehrer:		
Status:	Besuch ohne Beurteilung	Mit verbaler Beurteilung	Mit Zeugnisnoten	

Informationen an
Vereinbarungen/ Entscheidungen
Sonstiges:
Anlagen:

Ort, Datum

Unterschrift Gasteltern

Datum

Unterschrift Schulleitung