|  |
| --- |
|  |

**Gesuch um einen Besuch einer Institution oder eines Interviewpartners während der Schulzeit.**

Bitte füllen Sie das Formular aus. Das Gesuch muss vor dem Besuch von der Fachlehrperson bewilligt werden.

Klasse:

|  |
| --- |
|  |

Name aller Lernenden der Gruppe, die beim Besuch dabei sind:

|  |
| --- |
|  |

Name des Projektes oder Arbeit:

|  |
| --- |
|  |

Name und Adresse der Institution und/oder Interviewpartner:

|  |
| --- |
|  |

Tel. und/oder Email-Adresse der Kontaktperson:

|  |
| --- |
|  |

Zeit und Ort des Termins:

|  |
| --- |
|  |

Ziele des Besuches:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Betroffene Unterrichtslektionen: Fach und Zeit:

|  |
| --- |
|  |

Datum und Unterschrift aller Gruppenmitglieder:

|  |
| --- |
|  |

Gesuch bewilligt: ja nein

Datum und Unterschrift der Fachlehrperson:

|  |
| --- |
|  |