



Bildungs- und Kulturdirektion  
Mittelschul- und Berufsbildungsamt  
Abteilung Schulische Berufsbildung  
und Weiterbildung

Kasernenstrasse 27  
3013 Bern  
+41 31 633 87 79  
mba.bkd@be.ch  
www.bkd.be.ch

**BEITRAGSGESUCH – KLASSENAUSTAUSCH AUF STUFE SEK II (inkl. GYM1)**

Name der Schule .....

Klasse - Schuljahr .....

Anzahl SuS / Lernende .....

*Verantwortliche Lehrperson*

Name, Vorname .....

Telefon / E-Mail .....

Name, Vorname der 2. Lehrperson .....

Daten Austausch

- bei der Partnerklasse .....

- Gegenbesuch .....

- Gemeinsamer Aufenthalt  
an einem dritten Ort .....

Name und Adresse der Partnerklasse .....

Beantragter Pauschalbeitrag (CHF) /  
pro Schüler/Schülerin .....

Total Beantragter Pauschalbeitrag (CHF) .....

Finanzielle Beiträge von andern  
Institutionen (Movetia, etc.) .....

Bank und Kontrollangaben (IBAN) .....

für das Klassenkonto .....

**ANTRAG UM ÜBERNAHME DER STELLVERTRETUNGSKOSTEN FÜR DIE 2. LEHRPERSON,**  
sofern keine interne Lösung gefunden wird (siehe Merkblatt)

Begründung: .....

.....

.....

Geplante Anzahl Lektionen: .....

Datum:  
.....

Unterschrift der Schulleitung  
.....

**Formular bitte spätestens 3 Wochen vor dem Austausch einsenden an:**

**Renato Kuonen** (für die Mittelschulen): MBA/AMS, Kasernenstrasse 27, 3013 Bern

**Kim Dubuis** (für die Berufsfachschulen): MBA/ASBW, Kasernenstrasse 27, 3013 Bern

Bewilligt am: .....

Unterschrift: .....