



Bildungs- und Kulturdirektion
Mittelschul- und
Berufsbildungsamt
Abteilung Mittelschulen

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

Bettina Koller (für die Berufsfachschulen): MBA/ABS, Kasernenstrasse 27, 3013 Bern

Bewilligt am:

Unterschrift: