**Vereinbarung zwischen Familien über die Aufnahme einer Gastschülerin oder eines Gastschülers**

Vereinbarung zwischen der Familie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Str.-Nr.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PLZ - Ort)

und

der Familie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Str.-Nr.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PLZ - Ort)

Die Familie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nimmt die Schülerin/ den Schüler \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bei sich auf, um ihr/ ihm zu erlauben, vom \_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ den Unterricht an der Kantonsschule Trogen zu besuchen.

Dies zu folgenden finanziellen Bedingungen :

Monatlich zu bezahlender Betrag : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Für : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl Wochenende bei der Gastfamilie in AR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Ferien werden vom vereinbarten Betrag abgezogen: Ja Nein

Die Schülerin/ der Schüler verpflichtet sich, die Regeln der Gastfamilie genau zu befolgen und sich aktiv für eine gute Integration zu einzusetzen.

Die Schule nimmt auf die Vereinbarung der Familien keinen Einfluss. Die Familien können untereinender auch zusätzliche Abmachungen treffen.

**Unterschrift der Eltern der Gastfamilie :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort - Datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift der Eltern der Gastschülerin/ des Gastschülers :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uterschrift der Gastschülerin/ des Gastschülers :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort - Datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_