

## ZUSCHUSSANTRAG – Brigitte-Sauzay-Programm

- ✓ **DER VOLLSTÄNDIGE ANTRAG MUSS SPÄTESTENS EINEN MONAT VOR BEGINN DES FRANKREICHAUFENTHALTS ÜBER DIE SCHULBEHÖRDE EINGEREICHT WERDEN (es zählt der Posteingangsstempel des DFJW).**
- ✓ **UNVOLLSTÄNDIGE ANTRÄGE KÖNNEN NICHT BERÜCKSICHTIGT WERDEN.**

<p><b>Deutsche Schule</b></p> <p>Bundesland: .....</p> <p>Name der Schule: .....</p> <p>.....</p> <p>Straße: .....</p> <p>PLZ / Ort: .....</p> <p>Telefon: .....</p> <p>E-Mail: .....</p>	<p><b>Französische Schule (Gastschule)</b></p> <p>Académie: .....</p> <p>Name der Schule: .....</p> <p>.....</p> <p>Straße: .....</p> <p>PLZ / Ort: .....</p> <p>Telefon: .....</p> <p>E-Mail: .....</p>
<p><b>Name des / der für den Austausch verantwortlichen Lehrers / Lehrerin in der deutschen Schule</b></p> <p>.....</p> <p>Telefon: .....</p> <p>E-Mail: .....</p>	<p><b>Name des / der für den Austausch verantwortlichen Lehrers / Lehrerin in der französischen Schule</b></p> <p>.....</p> <p>Telefon: .....</p> <p>E-Mail: .....</p>
<p><b>Daten des / der deutschen Schülers / Schülerin in Frankreich:</b></p> <p><b>Der Zuschuss kann nur gewährt werden, wenn der Aufenthalt mindestens</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 56 aufeinanderfolgende Tage (8. Klasse) oder</li> <li>• 84 aufeinanderfolgende Tage (9.-11. Klasse)</li> </ul> <p><b>dauert und einen mindestens 6wöchigen Schulbesuch enthält.</b></p> <p>vom ..... bis .....</p>	<p><b>Daten des / der französischen Partners / Partnerin in Deutschland:</b></p> <p><b>Der Zuschuss kann nur gewährt werden, wenn der Aufenthalt mindestens</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 56 aufeinanderfolgende Tage (8. Klasse) oder</li> <li>• 84 aufeinanderfolgende Tage (9.-11. Klasse)</li> </ul> <p><b>dauert und einen mindestens 6wöchigen Schulbesuch enthält.</b></p> <p>vom ..... bis .....</p>

### Genehmigung des deutschen Schulleiters / der deutschen Schulleiterin:

*Die Befürwortung ist mit der Zusicherung verbunden, den / die Schüler / Schülerin für die Zeit des Frankreichsaufenthalts zu beurlauben und den / die französische Partnerschüler / Partnerschülerin für 3 Monate (9.-11. Klasse) bzw. 2 Monate (8. Klasse) an der Schule aufzunehmen und angemessen zu betreuen.*

Name des Schulleiters / der Schulleiterin: .....

Ort / Datum: .....

Unterschrift: .....

**Schulstempel**

