



Meldetalon für den Sprachaufenthalt Italienisch

Klasse: Name: Vorname:

☐ Individueller Aufenthalt

Dauer: Woche(n) von: bis:

Geplante Aktivitäten:

Adresse der Unterkunft:

Nach ihrer Rückkehr aus dem italienischen Sprachgebiet geben die Schülerinnen und Schüler ihrer Italienischlehrperson die entsprechende Bestätigung zusammen mit einer Dokumentation über ihren Sprachaufenthalt ab. Diese Dokumentation soll über Erlebnisse, Erfahrungen und Gespräche mit italienischsprechenden Menschen Aufschluss geben. Je nach Absprache mit der Italienischlehrperson kann diese Dokumentation beispielsweise Tagebucheinträge (ca. 100 Wörter pro Tag) oder Videobeiträge (ein Kurzfilm pro Tag) beinhalten.

☐ Sprachschule

Dauer: Woche(n) von: bis:

Schule/Destination:

Bedingungen

Während des Italienischaufenthalts wird von allen Schülerinnen und Schülern ein korrektes Verhalten erwartet. Den Anweisungen der Zuständigen der jeweiligen Schule ist Folge zu leisten; die jeweils entsprechende Schul- und Hausordnung ist einzuhalten. Der Konsum von Drogen jeglicher Art ist nicht gestattet. Verstösse werden allgemein gemäss dem Disziplinarrecht der st.gallischen Mittelschulen geahndet. Die gesamte Freizeitgestaltung (insbesondere Schwimmen im Meer, in unbeaufsichtigten Gewässern oder öffentlichen Bädern) erfolgt auf eigene Verantwortung.

Hiermit bestätigen wir, von den obigen Bestimmungen Kenntnis genommen zu haben. Die Schülerin bzw. der Schüler wird den angegebenen Sprachaufenthalt gemäss Reglement der Kantonsschule am Burggraben absolvieren.

.....
Ort

.....
Unterschrift Schüler/-in

.....
Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte

Dieses Formular ist bis zum Anmeldeschluss (siehe Homepage) der Italienischlehrperson abzugeben.