Studierendenwerk Thüringen
Amt für Ausbildungsförderung
Am Planetarium 4
07743 Jena

Erklärung zum Schulbesuch

_____ _____
Name des Schülers/ Schülerin Ort/ Datum

1. Vorgesehener Besuch der der Ausbildungsstätte in Kanada

von _____ **bis** _____
Monat/ Jahr **Monat/ Jahr**

2. Besuchen Sie in Deutschland eine Schule an der das Abitur regulär nach 12 oder nach 13 Schuljahren regulär erworben werden kann?

- o nach 12 Schuljahren
- o nach 13 Schuljahren
- o keine Schule, an der das Abitur erworben werden kann

Schulart bitte angeben: _____

3. Nehmen Sie an einem Schüleraustauschprogramm teil?

- o Ja (bitte Teilnahmebestätigung beifügen)
- o Nein (bitte Zulassungsbescheinigung oder ähnliches der High School beifügen)

4. Erhalten Sie für die Ausbildung im Ausland ein Stipendium oder sonstige Leistungen von anderer Stelle, oder haben Sie eine solche Leistung beantragt?

- o Ja, ich habe Leistungen beantragt
- o Nein, ich habe keine Leistungen beantragt

Bitte Leistungsträger angeben _____

- o Ja, ich erhalte bzw. werde Leistungen erhalten
- o Nein, ich werde keine Leistungen erhalten

Bitte Kopie des Bewilligungsbescheides oder des Ablehnungsbescheides beifügen!

_____
Unterschrift des Schülers/ der Schülerin