

Austauschsemester

Anmeldung

Name

Vorname

Klasse (Schuljahr 25/26)

E-Mail

Organisation

Gastland

Abreise ☐ Sommer 26 / _____ (Monat) ☐ Winter 26 / _____ (Monat)

Rückkehr ☐ Winter 26 / _____ (Monat) ☐ Sommer 27 / _____ (Monat)

Nach der Rückkehr aus dem Austauschsemester erwarten wir eine Bestätigung der besuchten Schule und der Dauer des Austauschprogramms.

Die Bedingungen bezüglich Austauschjahr und das entsprechende Kapitel 1.5.3. in den [Erläuterungen](#) der Kantonsschule Zug sind den unterzeichnenden Personen bekannt.

Ort / Datum

Unterschrift Schüler/Schülerin

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte

➔ Abgabe bis spätestens Freitag, 16. Januar 2026 (Sekretariat)