

REGIONALES SCHULABKOMMEN OSTSCHWEIZ

Schülerliste

Datum: _____

Koordinationsstelle Regionales
Schulabkommen EDK-Ost des Kantons

Liste der Studierenden

Name und Adresse der Schule _____

Telefon _____
Sachbearbeiter _____

Personalien der Studierenden aus dem zahlungspflichtigen Kanton zu Beginn des ____ Semester ____ / ____ oder des Schuljahres ____ / ____

Nr.	Name und Adresse	Geburts- datum	Stipendienrechtlicher Wohnsitz*	Studienbeginn	voraussichtl. Studienende / Dauer der Ausbildung	Studienziel

* Bei neueintretenden Studierenden ist ein Nachweis (Wohnsitzbescheinigung und Personalienblatt beilegen) zum Zeitpunkt des Ausbildungsbeginns durch die Schule zu erbringen. **Falls im Laufe der Ausbildung ein Wohnsitzwechsel stattfindet, muss der Nachweis neu erbracht werden.**

Diese Liste ist zu Beginn des Schuljahres bzw. Semesters zuhanden der Koordinationsstelle des zahlungspflichtigen Kantons zu senden.
Einwände gegen diese Liste sind innert 30 Tagen anzubringen.
(Artikel 15 des Abkommens)

Unterschrift Schule
