

Anhang 4.3.2 Gesuch Hospitation

Hospitationsteam: (Name und Vorname einfügen) • • •	Schuljahr: Semester:
---	---

Besuch 1:

Name Hospitantin	Besuch bei (Name u. Vorname)	Am (Wochentag u. Datum einfügen)	Von	Bis	Besuch in der Freizeit (Bitte ankreuzen)	Die Kinder werden betreut durch: (Name u. Vorname einfügen)	Es wird eine Stellvertretun g eingesetzt (Name u. Vorname einfügen)

Besuch 2:

Name Hospitantin	Besuch bei (Name u. Vorname der LP)	Am (Wochentag u. Datum einfügen)	Von	Bis	Besuch in der Freizeit (Bitte ankreuzen)	Die Kinder werden betreut durch: (Name u. Vorname einfügen)	Es wird eine Stellvertretung eingesetzt (Name u. Vorname einfügen)

Besuch 3:

Name Hospitantin	Besuch bei (Name u. Vorname der LP)	Am (Wochentag u. Datum einfügen)	Von	Bis	Besuch in der Freizeit (Bitte ankreuzen)	Die Kinder werden betreut durch: (Name u. Vorname einfügen)	Es wird eine Stellvertretung eingesetzt (Name u. Vorname einfügen)

Das Gesuch zur Hospitation muss der Schulleitung **3 Wochen im Voraus** eingereicht werden. Erst nach erfolgter Bewilligung kann der Stellvertretung definitiv zugesagt werden.

Dem Gesuch wird entsprochen / nicht entsprochen

Arlesheim, Unterschrift der Schulleitung