

**Deutsch-Französischer Lehrkräfteaustausch (Hospitationen)
Baden-Württemberg & Académie de Strasbourg im Schuljahr 2025 / 2026**

Bestätigung der Durchführung des Hospitationsaufenthalts (obligatorisch)

Name, Vorname _____

E-Mail: _____

Privatadresse: _____

Schulname, -art und Ort der dt. Schule: _____

Regierungsbezirk _____ RPF RPK RPS RPT

Schulart und Ort der frz. Schule: _____

Mentor(en) an frz. Schule (Name, _____)

Email, Fächer, Funktion) _____

Datum / Zeitraum d. Hospitation(en): _____

Hospitationsklassen und Fächer / Unterricht der Hospitationen: _____

! Wichtig – nicht vergessen – Unterschrift der französischen Schulleitung rechtzeitig einholen!

Nom : _____ Email : _____

Signature: _____
(attestation du stage avec fonction et cachet de l'établissement français)

Lieu, date: _____

Bitte direkt im Anschluss an Ihren Aufenthalt in Papierform schicken an:

Frau Christiane Rabe-Vogt
Regierungspräsidium Freiburg
Abteilung 7, Schule und Bildung,
Grenzüberschreitende Zusammenarbeit (GÜZ)
Eisenbahnstraße 68, 79098 Freiburg i. Br.