

Liste der Teilnehmer von Schulreisen innerhalb der Schengen-Staaten

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|
| <b>Name der Schule:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| <b>Adresse der Schule:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| <b>Reiseziel und -zeitraum:</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| <b>Name(n) des (der) begleitenden Lehrer(s):</b>                                                                                                                                                                                                                                           |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| <p>Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird bescheinigt. Die Erziehungsberechtigten der Mitreisenden nichtvolljährigen Schüler haben jeweils der Teilnahme an der Reise zugestimmt.</p> <p><b>Ort:</b> <b>Datum:</b></p> <p><b>Stempel der Schule:</b> <b>Der/Die SchulleiterIn:</b></p> |      |         | <p>Hiermit wird die Richtigkeit der nachstehend gemachten Angaben zu den Mitreisenden bestätigt. Diese sind zur Wiedereinreise in die Schweiz berechtigt.</p> <p><b>Ort:</b> <b>Datum:</b></p> <p><b>Dienststempel:</b> <b>Die zuständige Migrationsbehörde:</b></p> |              |                     |
| Dieses Dokument ist vom _____ bis zum _____ gültig.                                                                                                                                                                                                                                        |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| Nr.                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Name | Vorname | Geburtsort                                                                                                                                                                                                                                                           | Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                     |

**Raum für Lichtbilder (für Reiseteilnehmer ohne eigenen Lichtbildausweis):**

|   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5  |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |