

Wir bestätigen hiermit, die Rahmenbedingungen für den Stage an der Kantonsschule Obwalden zur Kenntnis genommen zu haben und erklären uns damit einverstanden.

Ort, Datum: _____

Stagiaire/Klasse: _____

Eltern der/des Stagiaire: _____

Gastfamilie: _____

Stagedauer vom _____ bis _____ .

Nous confirmons avoir pris connaissance des conventions concernant le stage de la Kantonsschule Obwalden et les accepter.

Lieu,date: _____

Stagiarie : _____

Parents de la / du stagiaire : _____

Personne d'accueil (indiquer le nom complet ainsi que l'adresse, le numéro de téléphone et une adresse e-mail) :

Unterschrift Stagiaire:

Unterschrift Eltern:

Signature parents d'accueil:

Bitte hinterlegen Sie dieses Formular bei der Stageverantwortlichen.

Veuillez déposer ce formulaire chez la responsable du stage.