

DEUTSCH - FRANZÖSISCHER SCHÜLERAUSTAUSCH

Schule:

Teilnehmer / in:

Name: _____ Vorname: _____
Geb.Dat.: _____ Größe(cm): _____ Religion: _____

Klasse: _____ im _____ Jahr Französisch. Französischlehrer/in: _____

Erziehungsberechtigte/r 1:

Name: _____
Vorname: _____
Beruf (fakultativ): _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort/ Ortsteil: _____
Tel.(privat) _____
Tel.(Arbeit) _____
Email: _____

Erziehungsberechtigte/r 2:

Name: _____
Vorname: _____
Beruf (fakultativ): _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort/ Ortsteil: _____
Tel.(privat) _____
Tel.(Arbeit) _____
Email: _____

Geschwister:

Vorname: _____ Alter: _____ Vorname: _____ Alter: _____
Vorname: _____ Alter: _____ Vorname: _____ Alter: _____

Haustiere: _____ Partner erhält eigenes Zimmer

Interessen (möglichst genaue Angaben):

Bekannter Partner:

Wird ein bestimmter Partner gewünscht? ja nein

Einverständnis des Partners liegt vor? ja nein

Name: _____

Ich wünsche einen neuen Partner, wenn der bisherige nicht mehr teilnehmen kann: ja nein

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Unser Kind: _____ muss Diät halten _____ ist Vegetarier _____ ist Allergiker

Allergien o. sonst. Krankheiten: _____

Wichtig: Eine Auslandsversicherung (Krankheit/Unfall/Haftpflicht) ist verpflichtend!
Es besteht folgende Versicherung:

Ich gebe die Erlaubnis zu einem ärztlichen Eingriff, wenn der Arzt dies für notwendig hält: ja nein

Ich erlaube meinem Kind das beaufsichtigte Baden: ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind Fotoaufnahmen gemacht werden, und diese ggfs. ohne Angabe von Namen, veröffentlicht werden.

Ich melde hiermit _____ meine Tochter _____ meinen Sohn _____ zum Austausch für das Jahr _____ an.

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Datum: _____ Unterschrift Teilnehmer/in _____

Bitte alle Felder
am Computer
ausfüllen
3 x ausdrucken
3 x Bild einkleben
unterschreiben