

# DEUTSCH - FRANZÖSISCHER SCHÜLERAUSTAUSCH

Schule:

**Teilnehmer / in:**

Name:

Vorname:

Geb.Dat.:

Größe(cm):

Religion:

Klasse:                    im                    Jahr Französisch.    Französischlehrer/in:

**Erziehungsberechtigte/r 1:**

**Erziehungsberechtigte/r 2:**

Name:

Name:

Vorname:

Vorname:

Beruf (fakultativ):

Beruf (fakultativ):

Straße:

Nr.:

Straße:

Nr.:

PLZ:                    Ort/ Ortsteil:

PLZ:                    Ort/ Ortsteil:

Tel.(privat)

Tel.(privat)

Tel.(Arbeit)

Tel.(Arbeit)

Email:

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