

# 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): Vorname:

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