

Gymnasium Achern Berliner Str. 30 77855 Achern Tel. 07841/642-1760 Fax: 07841/642-3760 E-mail: mail@gymnasium-achern.de	Anmeldung für den SCHÜLERAUSTAUSSCH mit PONT-AUDEMER (Normandie) Schuljahr 2020/2021 und 2021/2022	FOTO (muss kein Passbild sein, ein "Familien- bild" eignet sich fast noch besser)
--	---	--

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname		<input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> Mädchen	Geburtstag
Straße, PLZ, Wohnort		Festnetz		
		Handy		
Klasse (genaue Bezeichnung!)	KlassenlehrerIn	Größe	Instagram, Facebook, ...	
zur Zeit im ____ . Lernjahr Französisch		Email:		

2. Familie und Wohnverhältnisse (Während der Besuchszeit abwesende Personen bitte einklammern)

Vater: Name, Vorname	Beruf	Berufstätig? <input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> Teilzeit
Mutter: Name, Vorname	Beruf	Berufstätig? <input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> Teilzeit
Brüder: Vornamen, Geburtsjahr	Schwestern: Vornamen, Geburtsjahr	
Weitere Personen im Haushalt	Haustiere? Welche?	
Unterbringung des Austauschpartners <input type="checkbox"/> in gemeinsamem Zimmer <input type="checkbox"/> in Einzelzimmer		

3. Freizeitinteressen (Diese Angaben sind für die Partnerwahl sehr wichtig. Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen!)

I. Was machst du am liebsten in deiner Freizeit?

II. Welche Sportarten betreibst du?

III. Welche Art von Musik hörst du gerne?
Spielst du selbst ein Instrument? Welches?

IV. Wenn du deine(n) "ideale(n)" Austauschpartner(in) beschreiben solltest, dann müsste sie/ er folgende Eigenschaften und Interessen haben:

V. Mit welchem/welcher mitreisenden deutschen Freund/in würdest du gerne während des Austausches in Frankreich näheren Kontakt halten? (Die Nennung mehrerer Namen ist möglich.)
Name(n) / Vorname(n) / Klasse(n):

4. Angaben zum Schüleraustausch

a) Hast du schon einmal einen Antrag für einen Schüleraustausch mit Frankreich gestellt, der nicht berücksichtigt werden konnte? ja (Wann? _____) nein

b) Hast du schon einmal an einem Schüleraustausch teilgenommen? ja nein

Wann und wo? _____

c) Hast du schon einmal Ferien außerhalb der Familie verbracht? ja nein

Wie lange? _____

d) Wünschst du einen erneuten Austausch mit einem ehemaligen Austauschpartner? ja nein

Liegt das Einverständnis der Partner-Familie vor? ja

nein, wir wünschen gegebenenfalls einen anderen Partner ja nein

Vor- und Nachname des Partners	Adresse des Partners

f) Ein Austausch mit einem Partner des anderen Geschlechts wäre bei uns aufgrund der Wohn- bzw. Familiensituation (Geschwister) u. U. möglich. (Ein „Ja“ erhöht die Teilnahmechancen.) ja nein

5. Wissenswerte Anmerkungen zum Gesundheitszustand und zur Ernährung (Vegetarier, Diät, ständige Behandlung, Allergien, usw.) zur Familie, zu besonderen charakterlichen Merkmalen (evtl. bei Platzmangel auf besonderem Blatt mitteilen, sonst Kurzhinweis hier):



Dem Antrag liegt ein Begleitschreiben bei: ja nein

6. Versicherung(en) während des Austausches (unbedingt erforderlich!)

a)

Krankenversicherung (Name, Anschrift, Vers. Nr.)	Haftpflichtversicherung (Name, Anschrift, Vers. Nr.)

b) Sind diese Versicherungen im Ausland gültig? ja nein

Mit der Unterschrift erkennen wir die Bedingungen für den Schüleraustausch, die uns ausgehändigt wurden (vgl. Rundschreiben), an und melden unseren Sohn/ unsere Tochter hiermit verbindlich an.

Die im Rundschreiben genannten Informationen sind uns bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
