

STUDENT EXCHANGE - ÉCHANGE SCOLAIRE - SCHÜLERAUUSTAUSCH

JOACHIM-HAHN-GYMNASIUM BLAUBEUREN

Bitte ankreuzen oder Priorität (1,2) angeben.

Ich möchte am Schüleraustausch mit

- Wales
- Nantes teilnehmen.

Nom/Name _____ Prénom/Vorname _____

Classe/Klasse _____

Né(e) le/Geb. am _____ Nationalité/Nationalität _____

Adresse/Adresse _____

Téléphone/Telefon _____ E-mail _____

Nom (âge) des frères et sœurs/Name (Alter) der Geschwister _____

Animaux domestiques/Haustiere _____

Allergies/Nourriture spéciale, etc./Allergien, besondere Ernährung etc.

On fume dans la famille/In der Familie wird geraucht 0

On ne fume pas dans la famille/In der Familie wird nicht geraucht 0

Décris-toi! (p.ex. vivant, tranquille, entreprenant, ...)/Beschreibe dich! (z.B. lebhaft, still, unternehmungslustig ,.....)

Hobbys _____

Comme correspondant, j'aimerais avoir/Als Austauschpartner möchte ich:

une fille/ein Mädchen

un garçon/einen Jungen

une fille ou un garçon/ein Mädchen oder einen Jungen

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

_____ am Schüleraustausch mit Nantes/Frankreich
teilnimmt und melde sie / ihn hiermit verbindlich an.

Ich versichere, dass weder mein Kind noch irgend ein anderes Familienmitglied an einer ansteckenden
Krankheit

leidet. Sollte ich den/die AustauschpartnerIn aus irgendwelchen Gründen nicht im eigenen Haushalt
unterbringen können, werde ich selbst für eine Ersatzfamilie sorgen.

Datum

Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten

.....

Erklärung der Schülerin / des Schülers

Ich werde mich den Lebens- und Essgewohnheiten meiner Gastfamilie anpassen und mich bei allen
schulischen und außerschulischen Aktivitäten und Ausflügen tadellos verhalten.

Datum

Unterschrift der Schülerin / des Schülers