

# 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