

Schüleraustausch Mühlheim/Saint-Priest

Schuljahr:

Persönliche Daten:

Foto

Nachname: _____

Vorname: _____

Geboren am : _____ . _____ . 20 _____

E-mail (Schüler/in) _____

Klasse: _____ Französischlehrkraft: _____

Gewünschte/r Austauschpartner/in:

() Partner () Partnerin () beides möglich (nur wenn Gästezimmer vorhanden ist)

Interessen (Sportarten/ Aktivitäten):

Familie:

Adresse: _____

Beruf des Vaters: _____ der Mutter: _____

Telefonnummer, unter der während des Austauschs immer und durchgehend ein Elternteil zu erreichen ist:

Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder (inklusive Bewerber/in):

Mädchen: _____ Alter: _____

Jungen: _____ Alter: _____

Haustiere: _____

Steht ein Gästezimmer zur Verfügung: () ja () nein

Wenn nein, mit wem wird der Gast das Zimmer teilen: _____

Besonderheiten medizinischer und allgemeiner Art (Ernährungsform/ Allergien/ Medikamente/ etc.) :

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn _____
am deutsch-französischen Schüleraustausch teilnimmt, nach St Priest fährt und dort in einer französischen Familie
kostenlos aufgenommen wird.

Ich bin bereit, zu denselben Bedingungen eine/n französische Schüler/in in meiner Familie aufzunehmen und einen
Reisekostenanteil von € 150 zu zahlen. Ein Anspruch auf Erstattung besteht nicht.

Ich erkläre mich bereit, nötigenfalls, z.B. im Fall einer Erkrankung des eigenen Kindes oder in der aufnehmenden
Familie oder bei Missachtung der Anweisungen der Lehrkräfte meine Tochter / meinen Sohn vor Ort abzuholen.
(alternativ: Rückreise per Bahn)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn sich in Kleingruppen von mindestens 3 Personen frei
bewegen darf.

**Bitte teilen Sie uns alle für die Betreuung Ihrer Tochter/ Ihres Sohns relevanten Informationen mit, ggf. auf einem
gesonderten Blatt.**

Mühlheim, den _____
(Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)