

 <b>Hohenstaufen-Gymnasium</b>	<b>Verbindliche Anmeldung für den Schüleraustausch mit Frankreich 14.-21.03.2023</b>	Bitte hier Foto aufkleben/einfügen:
--	--	--

### 1. Persönliche Angaben

Name, Vorname	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	Geburtstag:
Straße und Wohnort:	Telefon Festnetz:	Email Schülerin/Schüler:
Klasse:	Handynummer Elternteil:	Email Eltern:
Zurzeit im ..... Lernjahr Französisch	Handynummer Schüler/in:	

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

Vater: Name, Vorname	Beruf:	Berufstätig: <input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> nicht
Mutter: Name, Vorname	Beruf:	Berufstätig: <input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> nicht
Brüder: Vorname, Geburtsjahr	Schwestern: Vorname, Geburtsjahr	
Weitere Personen im Haushalt:		
Während der Austauschzeit erreichbar unter:		
Privat:		
Geschäftlich:		
Unterbringung des Austauschpartners: <input type="checkbox"/> im gemeinsamen Zimmer <input type="checkbox"/> im Einzelzimmer <input type="checkbox"/> auf Schlafsofa		

### 3. Persönliche Angaben

Bitte Ziffern von 0 (= trifft nicht zu, mag ich gar nicht) bis 5 (= trifft voll zu, mag ich sehr) einsetzen:

<input type="checkbox"/> kontaktfreudig	<input type="checkbox"/> Skifahren	<input type="checkbox"/> Klassische Musik	<input type="checkbox"/> Wandern
<input type="checkbox"/> gesprächig	<input type="checkbox"/> Ballspiele	<input type="checkbox"/> Popmusik	<input type="checkbox"/> Ausflüge
<input type="checkbox"/> temperamentvoll	<input type="checkbox"/> Gymnastik/Turnen	<input type="checkbox"/> Musizieren	<input type="checkbox"/> Bummeln
<input type="checkbox"/> ausdauernd	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Basteln	<input type="checkbox"/> Tanzen
<input type="checkbox"/> geduldig	<input type="checkbox"/> Schwimmen	<input type="checkbox"/> Fernsehen	<input type="checkbox"/> Abends ausgehen
<input type="checkbox"/> anpassungsfähig	<input type="checkbox"/> Reiten	<input type="checkbox"/> Lesen	<input type="checkbox"/> Tiere
<input type="checkbox"/> ausgeglichen	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Museen	<input type="checkbox"/> Gesellschaftsspiele
<input type="checkbox"/> sensibel	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Zoo	<input type="checkbox"/> .....

Andere Hobbys:
----------------

Allergien gegen Haustiere:	Eigene Haustiere:
Anmerkungen:	

Anmerkungen zum Gesundheitszustand (Allergien, Diät, ständige Behandlung usw.), zur Familie oder zu besonderen persönlichen Merkmalen bitte auf gesondertem Blatt mitteilen:

Ein Begleitschreiben liegt bei:  Ja  Nein

#### 4. Angaben zum Schüleraustausch

##### a) Falls es schon eine/n Austauschpartner/in gibt:

Wünschst du einen erneuten Austausch mit diesem Partner/dieser Partnerin?

Ja

In diesem Fall: Daten des letzten Austauschpartners:

Name:	
Adresse:	
Schule:	

Nein (Nur in Ausnahmefällen und mit Begründung möglich und mit der Bitte um persönliche

Rücksprache: [utz@hogv-gp.de](mailto:utz@hogv-gp.de) )

Begründung:

--

##### b) Bei Neuansmeldung zum Schüleraustausch: Gewünschter Austauschpartner:

Mädchen  Junge

Ein Austausch mit einem Partner des anderen Geschlechts wäre möglich:  Ja  Nein

#### 5. Haben Sie eine Versicherung für Ihr Kind abgeschlossen?

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

Sind diese Versicherungen im Ausland gültig?  Ja  Nein

**Mein Kind \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_, würde gerne am Schüleraustausch mit Frankreich teilnehmen. Mir ist bekannt, dass es keine Garantie für die Zuteilung eines Austauschpartners/einer Austauschpartnerin gibt.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschriften der Erziehungsberechtigten : \_\_\_\_\_

Unterschrift der Schülerin/des Schüler: \_\_\_\_\_