HOGY Hohenstaufen-Gymnasium	**Verbindliche Anmeldung für den Schüleraustausch mit Frankreich 11. – 18.03.2024**	Bitte hier Foto aufkleben:

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname	Junge ☐	Mädchen ☐	Geburtstag:
Straße und Wohnort:		Telefon	Email Schüler*in: Email Eltern:
Schule: Ho-Gy Göppingen	Klasse	Größe	
Zurzeit im …… Lernjahr Französisch	Handynummer Schüler*in:		

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

Vater: Name, Vorname	Beruf:	Berufstätig: □voll □ Teilzeit □nicht
Mutter: Name, Vorname	Beruf:	Berufstätig: □voll □ Teilzeit □nicht
Brüder: Vorname, Geburtsjahr	Schwestern: Vorname, Geburtsjahr	
Weitere Personen im Haushalt:		
Während der Austauschzeit erreichbar unter: Privat: Geschäftlich		
Unterbringung des Austauschpartners: □ im gemeinsamen Zimmer □im Einzelzimmer □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:

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

Andere Hobbys:

Allergien gegen Haustiere: Anmerkungen:	Eigene Haustiere:

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) Haben Sie schon einmal einen Antrag für einen Schüleraustausch gestellt, der nicht berücksichtigt werden konnte?

☐ Ja (In welchem Jahr?) _____ ☐ Nein

b) Hast Du schon einmal an einem Schüleraustausch teilgenommen?

☐ Ja (Wann? Wo?) _____ ☐ Nein

c) Hast Du schon Ferien außerhalb der Familie verbracht?

☐ Ja (Wie lange?) _____ ☐ Nein

e) Falls es schon eine/n Austauschpartner/in gibt:

Wünschen Sie 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@hogy-gp.de)

Begründung:

f) Bei Neuanmeldung 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

Ort, Datum: _____

Unterschriften der Erziehungsberechtigten : _____

Unterschrift der/des Schüler*in: _____