

	<b>Verbindliche Anmeldung für den Schüleraustausch mit Frankreich vom 10. bis 17. März 2025</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"/> gesprächig <input type="checkbox"/> schüchtern <input type="checkbox"/> ausdauernd <input type="checkbox"/> geduldig <input type="checkbox"/> anpassungsfähig <input type="checkbox"/> ausgeglichen <input type="checkbox"/> sensibel	<input type="checkbox"/> Sport im Verein <input type="checkbox"/> Ballspiele <input type="checkbox"/> Gymnastik/Turnen <input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> Reiten <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Klassische Musik <input type="checkbox"/> Popmusik <input type="checkbox"/> Musizieren <input type="checkbox"/> Basteln <input type="checkbox"/> Fernsehen <input type="checkbox"/> Lesen <input type="checkbox"/> Museen <input type="checkbox"/> In den Zoo gehen	<input type="checkbox"/> Wandern <input type="checkbox"/> Ausflüge <input type="checkbox"/> Bummeln <input type="checkbox"/> Tanzen <input type="checkbox"/> Abends ausgehen <input type="checkbox"/> Tiere <input type="checkbox"/> Gesellschaftsspiele <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:	
-------	--

Nein (Nur **in Ausnahmefällen** und **mit Begründung** möglich und mit der Bitte um persönliche Rücksprache: utz@hogy.schule)  
Begründung:

--

##### b) 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?

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

**Meine Tochter/mein Sohn \_\_\_\_\_, 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: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r : \_\_\_\_\_

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