**Angaben zum Austausch**

1. **Meine Hobbies, besondere Interessen, Freizeitgestaltung**:

...............................................................................................

...............................................................................................

1. Kennst du bereits eine(n) Schüler(in), mit dem/der du gerne den Austausch machen würdest?

Name ..........................................Vorname ..............................

Adresse ...................................................................................

................................................................................................

Schule .....................................................................................

1. Mit einem gemischten Austausch bin ich einverstanden

Ja □ Nein □

1. Hast du schon einmal an einem Austausch teilgenommen?

mit Frankreich □ mit anderem Land, nämlich.....................

1. Hast du dich bereits vergeblich für den Frankreichaustausch beworben? Falls ja, in welchem Schuljahr? ...................
2. Wirst du dich in diesem Schuljahr noch für einen anderen Austausch bewerben? Ja □ Nein □

Falls ja, für welches Land? .............................................

**Unterschrift**

Elternteil..............................................................................

Schüler/in............................................................................

 Rottenburg, den ..................................................................

**Angaben zu Geschwistern, die mit in der Wohnung leben**

*(bitte Vorname und Alter angeben)*

Jungen.................................................................................

 Mädchen..................................................................................

1. Ich habe mein Kind auf die Jugendschutz-Bestimmungen hingewiesen.
2. **Besonders charakterist. Eigenschaften meines Kindes** *(z.B. schüchtern, energisch, ruhig)*

.....................................................................................

 ....................................................................................

**Unterbringung des Gastes**

 17. Der Gast hat ein Einzelzimmer □

 18. Der Gast teilt das Zimmer mit dem Partner □

 19. Wir haben folgende Haustiere: ...............................................................................................................

**Angaben zur Gesundheit des Schülers**

 20. Diät? Medikamente?...................................................

 .........................................................................................

 Allergien?..................................................................

 ......................................................................................

 Sonstige Besonderheiten, die für die Gast-

 familie von Bedeutung sind:

 ......................................................................................

 ......................................................................................

21. Erlauben Sie Ihrem Kind das Baden

*(Nichtzutreffendes bitte streichen)*

im Hallenbad / Freibad / in Seen / Flüssen?

1. Stimmen Sie ärztl. Behandlung zu, auch im Kranken- haus, ggf. auch chirurg. Eingriff, wenn dies der Arzt im Notfall ohne Verzug für erforderlich hält?

Ja □ Nein □

**Angaben zur Person**

1. Name ................................... Vorname.....................................

2. geb. ...................................... Schule ........................................

3. Klasse .......................................

4. Ich lerne Französisch im ................ Jahr

5. Französisch-Lehrer(in):...........................................................

6. Unsere Adresse:

Straße ...................................................................................

Wohnort (PLZ).......................................................................

Teilort.....................................................................................

Telefon: privat............................... dienstl. ............................

E-Mail: ..................................................................................

7. Beruf des Vaters .....................................................................

8. Arbeitsstelle ...........................................................................

9. Beruf der Mutter ......................................................................

10. Arbeitsstelle ..........................................................................

Bitte neueres Passfoto einkleben

Austauschvermerk (bitte freilassen!)

**Schüleraustausch Rottenburg - St. Claude**

Eugen-Bolz-Gymnasium (EBG), *Tel.: 07472- 98070, Fax: - 9807133*

 Paul-Klee-Gymnasium (PKG), *Tel.: 07472- 93870, Fax: - 938740*