FRANKREICHAUSTAUSCH 2020 BRÜHL – LORIENT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **zwischen dem St. Ursula-Gymnasium, dem Collège Saint Louis, dem Lycée Saint Joseph La Salle sowie dem Collège Notre Dame du Pont***Bitte* ***leserlich*** *schreiben und das Formular nicht verknicken.* | Klebe hier**ein aktuelles Passfoto****von Dir ein** |
| **Nachname** | **Vorname** (wie im Ausweis) |  |  |
| Alter | **Geburtsdatum** |  | \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Klasse** | Klassenlehrer |  |  |
| **Französisch ab Kl.** | **aktueller Französischlehrer** |  |  |
| Emailadresse Schüler/in |  |
| **Emailadresse Eltern** |  |
| Straße | **Hausnummer** |  |  |
| Postleitzahl | **Wohnort** |  |  |
| **☐ Stadt ☐ Stadtteil ☐ größeres Dorf ☐ kleineres Dorf** |
| **Telefon - Festnetz** |  |
| **Handy Schüler/in** |  |
| **Handy Vater** |  |
| **Handy Mutter** |  |
| **Beruf der Eltern** | **Vater** |  |
| **Mutter** |  |
| **Geschwister** | **Anzahl** |  |
| **Mädchen (Alter)** |  |
| **Junge (Alter)** |  |
| **Hobbys****Freizeitaktivitäten****Interessen** | ***Bitte präzise ausfüllen !*** |
| **Sportliches** | **Ich treibe Sport: ☐ viel ☐ kaum ☐ gar nicht** |
| **Sportart(en)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Musikalisches** | **Ich spiele ein Musikinstrument: ☐ ja ☐ nein** |
| **Wenn ja,welches?** |
| **Ich bin Mitglied in einem unserer Schulchöre/–orchester****☐ ja ☐ nein** **und erkläre mich bereit, beim Empfang in Brühl und in Lorient einen musikalischen Beitrag zu leisten. ☐ ja** |
| **Lieblingsmusik** |  |
| **Haustier(e)** |  |
| **Als Austauschpartner wünsche ich mir...** | **☐ auf jeden Fall ein Mädchen.****☐ auf jeden Fall einen Jungen.****☐ einen Jungen oder ein Mädchen.***(Denkt dabei an die Unterbringung des Partners in Deutschland. Schläft er in einem zusätzlichen Bett in eurem Zimmer oder im Zimmer eures Bruders/eurer Schwester oder in einem Einzelzimmer?)* |
| **Wunschpartner/in**  | *(evtl.)* |
| **Sonstige wichtige Informationen** | **Ich nehme regelmäßig Medikamente. ☐ ja ☐ nein**  |
| **Wenn ja, welche?** |  |
| **Allergie(n)** | **☐ ja ☐ nein****Falls ja, welche?** |
| **Vegetarier/in** | **☐ ja ☐ nein** |
| **Weitere wichtige Hinweise jeglicher Art:** |  |
| **Ich erkläre mich bereit ...** | regelmäßig mit meinem/r Austauschpartner/in per Mail oder Brief in Kontakt zu bleiben  |

###  Unterschrift Teilnehmer/in Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Formular bitte bis Freitag, den 04.10.2019 bei den Französischlehrern abgeben.**