

Individualaustausch Langzeitmobilität mit Erasmus+

*Foto des
Austauschschülers
einfügen*

Auslandsaufenthalt im SJ 2014 / 2015		
gewünschte Dauer		
<input type="checkbox"/> 1 Monat <input type="checkbox"/> 2 Monate <input type="checkbox"/> 3 Monate		
Auslandsschulen		
Welche Partnerschule möchtest du am liebsten besuchen?		
Frankreich: <input type="checkbox"/> Belleville <input type="checkbox"/> Versailles		
Italien: <input type="checkbox"/> Bergamo <input type="checkbox"/> Rom		
Irland: <input type="checkbox"/> Kinsale <input type="checkbox"/> Carna		
Welche anderen Partnerschulen kommen für dich außerdem in Frage?		
Frankreich: <input type="checkbox"/> Belleville <input type="checkbox"/> Versailles		
Italien: <input type="checkbox"/> Bergamo <input type="checkbox"/> Rom		
Irland: <input type="checkbox"/> Kinsale <input type="checkbox"/> Carna		
Eine hohe Flexibilität bei der Wahl der Partnerschulen erhöht die Chancen auf einen Auslandsaufenthalt.		

Kontaktdaten des Austauschschülers		
Vorname	Klasse	
Nachname		
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Nationalität		
Adresse		
Telefonnummer		Faxnummer
Handynummer	Vater	Mutter

E-Mail-Adresse der Eltern

Schule

Welche Fremdsprachen hast du erlernt bzw. sprichst du und seit wann lernst du sie?

Englisch Französisch Italienisch

seit Jahren

Name des Italienischlehrers

Hobbies, Sport und Freizeit

Was sind deine Interessen?

Welche Freizeitaktivitäten werden von dir und/oder deiner Familie betrieben?

Welche Freizeitaktivitäten machst du nicht gerne?

Familie

Familienmitglieder, die im Haushalt leben

Vater Ja Nein

Mutter Ja Nein

Geschwister Ja Nein

• Name Alter

bitte alle daheim lebenden Geschwister mit einem * markieren

Leben noch andere Personen im Haushalt? Ja Nein

• Name Alter

Beziehung zur Familie

• Name Alter

Beziehung zur Familie

Beruf der Eltern

Vater:

Mutter:

Beziehung der Eltern zusammen lebend getrennt

Sprechen die anderen Familienmitglieder eine oder mehrere Fremdsprachen? Wenn ja, bitte angeben.

Welche Sprache wird zu Hause gesprochen?

Gibt es Haustiere? Wenn ja, welche?

Hast du oder jemand in deiner Familie jemals an einem Austausch teilgenommen oder hat deine Familie bereits einen Austauschschüler aufgenommen? Wenn ja, bitte angeben (Zeitraum, Land, Zeitpunkt)

Raucher ja nein wenn ja, wer?

Vegetarier die ganze Familie ich jemand in der Familie
 niemand
 sonstige Besonderheiten (kosher, muslimisch etc.)

Religion evangelisch katholisch

Spielt Religion im familiären Alltag eine Rolle (z.B. Tischgebet, Kirchgang, Fastenzeit etc.) ?
 ja nein

Sonstiges (bitte besondere häusliche Umstände angeben)

Wohnsituation

Wie wohnt deine Familie? Haus Wohnung

Wie groß? m²

Wie viele Zimmer?

Wo wohnt deine Familie? Stadtzentrum Vorort ländliches Gebiet

Zur Schule gelange ich

mit dem Fahrrad zu Fuß mit dem Auto ÖPNV
und brauche Minuten

Der Gastschüler wird ein eigenes Zimmer haben ein Zimmer teilen mit

.....
 die Wahl haben zwischen einem eigenen oder geteilten
Zimmer

Wir bestätigen alle Angaben wahrheitsgemäß und richtig gemacht zu haben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Schülers/ der Schülerin

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten