



Expérimentez
le monde !

ne.ch
RÉPUBLIQUE ET CANTON DE NEUCHÂTEL



Aktuelles Passfoto

Erasmus+

Zweimonatiger Austausch mit der französischsprachigen Schweiz

Bewerbungsformular

Familiennamen:	Vorname:
Klasse:	

Persönliche Daten:

Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Adresse:	
Telefon (Festnetz Familie):	Mobiltelefon:
E-Mail:	
Ich lebe (bitte ankreuzen) <input type="radio"/> Mit beiden Eltern <input type="radio"/> Mit meiner Mutter <input type="radio"/> Mit meinem Vater <input type="radio"/> Mit anderen zusammen.	Muttersprache: Geschwister (mit Vornamen und Altersangaben):
Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte:	
Adresse (falls abweichend):	
Telefon (beruflich):	Mobiltelefon:

Im Notfall zu benachrichtigende Person

Vor- und Nachname:	(Verwandtschaftliche) Beziehung:
Adresse:	
Telefon privat:	Mobiltelefon:
Telefon beruflich:	

Persönliche Angaben

Interessen und Aktivitäten (Hobbys, Musik, Sport, Interessensgebiete...):

Bitte Nichtzutreffendes streichen:

Ich kann einen Jungen / ein Mädchen aufnehmen.

Mein*e Austauschpartner*in wird das Zimmer mit mir teilen.
Mein*e Austauschpartner*in wird ein eigenes Zimmer haben.

Ich rauche nicht. Bei uns zu Hause ist das Rauchen nicht erlaubt.

Gibt es **Besonderheiten bei deiner Ernährung**? Wenn ja, welche?

Gibt es **gesundheitliche Einschränkungen** (Allergie, Medikamente...)? Wenn ja, welche?

Hast du **Haustiere**? Wenn ja, welche?

Was ihr noch über mich / über meinen Familienalltag wissen müsst (Was ich mag, was mir wichtig ist, was ich überhaupt nicht mag, wie unser Alltag aussieht, z. B. Hilfe im Haushalt, abendliche Ausgänge, gemeinsame Mahlzeiten?)

Betreuende Lehrkraft (Vor- und Nachname)

Unterschrift

Genehmigung der Schulleitung

Vor- und Nachname:

Stempel mit Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich habe das Informationsblatt zum zweimonatigen Austausch sowie die Regelungen und Bestimmungen für Austausch zur Kenntnis genommen und bin mit den Bedingungen einverstanden.

Ich erlaube unserer Tochter / unserem Sohn, am zweimonatigen individuellen Austausch teilzunehmen.

Ort und Datum:

Unterschrift (Schüler*in)

Unterschrift (Erziehungsberechtigte*r)

Wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt, unterschrieben und **mit einem Motivationsschreiben** einzureichen bei:

Frau Herbig: persönlich oder per E-Mail an: ulrike.herbig@lmg-uetersen.de

