# Verbindliche Anmeldung zum Frankreichaustausch

|  |  |
| --- | --- |
| Foto (wenn möglich) | Name:  Vorname:  Klasse:  Mädchen  Junge   Geburtsdatum und Staatsangehörigkeit: |
| Adresse: |  |
| Telefonnummern (Festnetz/Handy) /  Mailadressen | Festnetznummer Eltern:  Handynummern:  Mutter:  Vater:  Schüler:  Mailadressen:  Eltern:  Schüler/Schülerin: |
| Andere Personen im Haushalt /inklusive Alter der Geschwister:  z.B. Vater, Mutter, Schwester (8), Bruder (14) |  |
| Haustiere: | Ja  (wenn ja, welche?) Nein  |
| Beruf: | Mutter:  Vater: |
| Wird zuhause geraucht? | Ja Nein  |
| Ich möchte den Austausch machen: |  nur mit einem Jungen   nur mit einem Mädchen   egal ob Junge oder Mädchen   mit meinem letzten Austauschpartner  (Bitte den Namen angeben!) |
| Ich bin (bitte einkreisen!): | ruhig aktiv reserviert extrovertiert sportlich zurückgezogen gesprächig neugierig handwerklich / künstlerisch begabt |
| Meine wichtigsten Hobbys und Freizeitbeschäftigungen: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Medizinische Angaben: | |
| Welche Blutgruppe hast Du? |  |
| Hast Du Allergien oder bekannte Medikamentenunverträglichkeiten? Wenn ja, welche? |  |
| Hast Du nennenswerte chronische Krankheiten? Wenn ja, welche? |  |
| Folgst Du zwingend einer bestimmten Ernährung? (z.B. vegetarisch, laktosefrei, etc.) |  |
| Sonstige Anmerkungen: |  |
| Datum, Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte(r): | |