INDIVIDUELLER DEUTSCH-FRANZÖSISCHER SCHÜLERAUSTAUSCH PIRMASENS – THIONVILLE 2018/19 (2 x 2 Wochen)



aktuelles Passbild

INFORMATIONEN ÜBER DEN/DIE ANTRAGSTELLENDE/N SCHÜLER/IN

Name	Vorname
Geburtsdatum	Klasse
Wieviel Jahre Französisch in der Schule?	Name des Französischlehrers
Name, Vorname des Vaters	Name, Vorname der Mutter
Straße, Nr.	Straße, Nr.
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort
Telefonnummer privat	Telefonnummer mobil
weitere Telefonnummer	weitere Telefonnummer
E-Mail (Eltern)	Telefax
Bitte E-Mail-Adresse angeben, über die der / die Austauschpartner(in) dich erreichen kann.	E-Mail (Schüler)

Seite 2

Transportmittel zur Schule:
Wird dein(e) Partner(in) ein eigenes Zimmer zur Verfügung haben? O ja O nein
Möchtest du als Partner(in): O ein Mädchen O einen Jungen O egal
Hast du Geschwister?(Namen und Alter angeben)
Hast du Haustiere?
Hast du gesundheitliche Probleme (Medikamente, Allergien)?
Wird in deiner Wohnung / deinem Haus geraucht? O ja O nein
Was sind deine Interessen, Hobbies?
Wie verbringst du deine Freizeit?
Beschreibe dein Wesen (sportlich, scheu, dynamisch?)
Warst du schon allein im Ausland? O ja O nein
Beschreibe kurz deine Eindrücke dieses Aufenthalts.

Ist es dir wichtig, dass dein Partner / deine Pa	rtnerin dieselben Wertvorstellungen hat wie du?
O ja	a O nein
Was wirst du in der Freizeit mit deinem Partne	er / deiner Partnerin unternehmen?
BEMERKUNGEN	
Notiere hier weitere Dinge, die dir wichtig ersc	heinen.
DEINE MOTIVATION ZUR TEILNAHM	ME AM AUSTAUSCH
Bitte schreibe einen handschriftlichen Text auf teilnehmen möchtest. Füge diesen auf einem (f Französisch, in dem du erklärst, warum du am Austausch gesonderten Blatt bei.
DEINE KURZVORSTELLUNG FÜR D	EINE(N) AUSTAUSCHPARTNER(IN)
Bitte verfasse auf einem Extrablatt einen kurze Adresse), der zur Kontaktaufnahme an deine(en Steckbrief von dir (auf Deutsch, mit Foto und E-Mail- n) Austauschpartner(in) weitergeleitet wird.
EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DE	D EI TEDN
EINVERSTANDNISERKLARUNG DE	
	. Wir wissen, dass der Austausch auf Gegenseitigkei ne(n) Austauschschüler(in) bei uns aufzunehmen.

RAUM FÜR BEARBEITUNGSVERMERKE DES PROGRAMMKOORDINATORS

Eingangsdatum:	
zugewiesener Austauschpartner:	
Bearbeitungsvermerke:	

Bitte das ausgefüllte Formular über die Französischlehrkraft zurückreichen.

Bei Rückfragen steht Herr Günther-Spohr als Ansprechpartner vorzugsweise per E-Mail (f.guenther-spohr@leibniz-pirmasens.de) zur Verfügung.