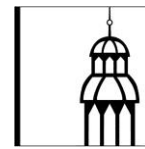




Lycée Louis LAPICQUE  
5, rue Nicolas BELLOT  
B.P. 587  
88021 EPINAL Cedex

2019  
Echange scolaire  
Schüleraustausch



Gymnasium  
Schloss  
Plön  
Prinzenstrasse 8  
D - 24306 Plön

Anmeldung Teil 1

(bitte gut leserlich ausfüllen!)

Bewerber/in	
Name	
Vorname	
Klasse/(zukünftiges) Profil (falls bekannt 😊)	_____/_____ F2 <input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Adresse	
Telefonnummer/Handynr.	/
E-mail Adresse	

<b>DEINE FAMILIE</b>	
Hast du Geschwister (Name/Alter) ?	
Hast du Haustiere? Welche?	
Spricht außer dir in deiner Familie jemand Französisch? Wer ?	
Gewünschter Austauschpartner (Hier den Namen eintragen, wenn schon Kontakt besteht)	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> egal
Könntest du auch einen Partner des anderen Geschlechts aufnehmen?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Wenn es nicht anders möglich ist <input type="checkbox"/>

<b>LEBENSBEDINGUNGEN</b>	
Besondere Essgewohnheiten ( Diät, Vegetarier,....) oder Speisen, die du absolut nicht magst.	
Hast du gesundheitliche Probleme, eine Allergie oder eine andere chronische Krankheit, auf die die Gastfamilie achten muss?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> , und zwar...
Musst du regelmäßig Medikamente einnehmen?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> , und zwar...
Wie kommst du zur Schule?	Zu Fuß <input type="checkbox"/> , Bus <input type="checkbox"/> , Fahrrad <input type="checkbox"/> , werde gebracht <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Wenn du mit dem Bus fährst: Hast du eine Busfahrkarte vom Landkreis bekommen?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

Name: \_\_\_\_\_

HOBBYS UND INTERESSEN				
Kreuze an, was du von den folgenden Aktivitäten hältst (in der rechten Spalte kannst eintragen, wie z.B. deine Lieblingsgruppe heißt oder welche Art Bücher du liest usw.)				
	😊	+/-	☹️	« Vorlieben »
Freunde treffen				
Ins Kino gehen				
Lesen				
Ins Theater gehen				
Sport treiben				
Computer spielen				
Fernsehen				
Ins Museum gehen				
Musik machen				
Musik hören				
Was machst du gern am Wochenende?				
Was würdest du noch gern über dich schreiben?				

Und warum möchtest du an diesem Austausch teilnehmen? Begründe bitte!

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Schüleraustausch teilnimmt und wir im Gegenzug eine/n Gastschüler/in aufnehmen.

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_