



Schüleraustausch Stockach – La Roche sur Foron



Anmeldung **zur erstmaligen Teilnahme** am Schüleraustausch **für ein Jahr**.

(Bitte bis **spätestens Dienstag, 23. Januar 2024** im Sekretariat abgeben.)

| | |
|---|--|
| 1 | <p>Ich melde mich hiermit für einen Austauschzyklus (Besuch <u>und</u> Gegenbesuch) mit der Partnerstadt <i>La Roche sur Foron</i> an.</p> <p>Fahrt nach La Roche sur Foron: <i>Mittwoch, 10.04.2024 – Samstag, 20.04.2024</i></p> <p>Aufenthalt der Franzosen in Stockach: <i>Mittwoch, 23.10.2024 – Samstag, 02.11.2024</i></p> <p>-----</p> <p><input type="radio"/> Ich hatte mich bereits im Herbst 2023 zur Teilnahme am Schüleraustausch angemeldet, habe aber leider keinen Partner / keine Partnerin bekommen.</p> |
| 2 | <p>Name, Vorname: m: <input type="radio"/> w: <input type="radio"/> d: <input type="radio"/></p> <p>Geburtsdatum:</p> <p>Schule, Klasse:</p> <p>Französischlehrer/in:</p> <p>Telefonnummer(n) der Eltern:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px; margin-left: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin-left: 100px; text-align: center;">hier bitte ein Foto einkleben</div> <p>E-Mailadresse der Eltern (<u>keine</u> IServ-Adresse):</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 30px; margin-left: 10px;"></div> <p>Anschrift:</p> <p>Beruf Vater: Beruf Mutter:</p> <p><u>Geschwister (Name, Alter):</u></p> <p><u>Haustiere:</u></p> |
| 3 | <p>Freunde, die auch am Austausch teilnehmen (freiwillige Angabe):</p> |
| 4 | <p><u>Interessen:</u></p> <p>Sport: nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Sportarten:</p> <p>Musik: nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Welche Musik hörst Du gerne? :</p> <p style="margin-left: 100px;">ggf. Instrument(e):</p> <p><u>ggf. Vereinszugehörigkeit(en):</u></p> |

| | |
|----------|--|
| 5 | <p>Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen: Bitte schätzen Sie Ihr Kind ein.</p> <p>Bewegungsdrang: niedrig ----- hoch</p> <p>Verhalten außerhalb der Familie: introvertiert ----- extrovertiert</p> <p>Unabhängigkeit / Eigenständigkeit: braucht viel Rückhalt ----- sehr unabhängig</p> <p>Computerspiele: gar nicht ----- sehr häufig (tägl.)</p> <p>besondere Charaktereigenschaften:</p> <p>Was unternimmt Ihr Kind typischerweise am Wochenende?</p> |
| 6 | <p>Gesundheit:</p> <p>Chronische Krankheiten / Allergien: nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>, und zwar: _____</p> <p>Regelmäßig einzunehmende Medikamente, die Ihr Kind dabei hat:</p> <p>Medikamente, die Ihr Kind <u>nicht</u> einnehmen darf:</p> <p><u>Weitere wichtige Informationen:</u></p> |
| 7 | <p>Einverständniserklärung:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sollten wir in einem medizinischen Notfall nicht erreichbar sein, ermächtigen wir die betreuenden Begleitpersonen zur Zustimmung zu medizinisch notwendigen Eingriffen und Behandlungen seitens des behandelnden Arztes vor Ort. - Unser Kind ist für den Krankheitsfall im europäischen Ausland versichert. - Er / Sie hat einen gültigen Personalausweis auf der Reise dabei. - Unser Kind hat die Erlaubnis, während des Aufenthaltes in <i>La Roche sur Foron</i> an gemeinsamen Ausflügen (auch ins angrenzende Ausland, z.B. der Schweiz) und Aktivitäten mit der Gastfamilie und mit den Austauschpartnern teilzunehmen. - Wir haben davon Kenntnis, dass bei grobem Fehlverhalten unser Kind von dem weiteren Verlauf der Austauschveranstaltung ausgeschlossen werden kann und auf eigene Kosten die Rückreise antreten bzw. von uns abgeholt werden muss. - Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse/Telefonnummer/E-Mail-Adresse in Form einer Adressliste an die teilnehmenden Schüler/Innen ausgegeben wird. - Ich bin damit einverstanden, dass Fotos mit meinem Sohn/meiner Tochter, die im Rahmen des Schüleraustausches gemacht werden, auf der Homepage des NBG bzw. des <i>Jumelage scolaire</i> veröffentlicht werden. (Bei „nein“ dürfen die betroffenen Schülerinnen/Schüler bei gestellten Gruppenfotos nicht mit auf das Bild.) <p style="text-align: center;">nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/></p> <p>Ort: Datum:</p> <p>Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten:</p> |