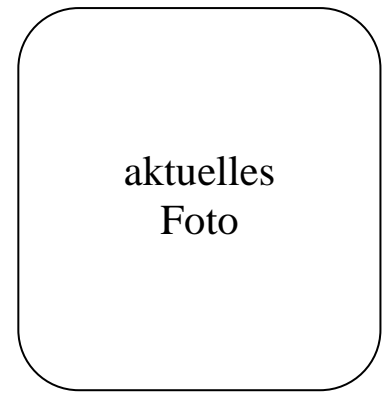


Schüleraustausch mit dem *Collège Jean-Baptiste de la Quintinye* in *Noisy-le-Roi* im Frühjahr 2023



Bitte leserlich ausfüllen!

Nachname: _____

Vorname: _____

Klasse 8 _____ geb. am: _____

Adresse: _____

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Tel. Festnetz : _____ Handy: _____

E-mail: _____ (Eltern)

_____ (Bewerber*in)

Geschwister (Vorname, Alter) : _____

Beruf der Eltern: _____

Interessen: _____

Haustiere: _____

Krankheiten (z.B. Allergien): _____

Zur Einverständniserklärung der Eltern bitte wenden →

Besondere Wünsche: _____

Was ich mir von dem Austausch verspreche: _____

Ich würde ggf. auch einen Jungen/ ein Mädchen als Austauschpartner/ in akzeptieren.

Bitte ankreuzen: ja / nein

Wir haben das Informationsschreiben zum Schüleraustausch des Gymnasiums Oberhaching mit dem *Collège Jean-Baptiste de la Quintinye* in *Noisy-le-Roi* zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden, dass

unser Sohn/ unsere Tochter _____ an diesem Austausch teilnimmt:

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten)