

ANMELDUNG FÜR DEN AUSTAUSCH MIT DER INSTITUTION ROBIN IN VIENNE/ FRANKREICH

Foto

Name : _____ Vorname: _____

Klasse : _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Festnetz: _____ Handy: _____

Stell dich und deine Familie vor!

Eltern (Namen, Berufe):

Geschwister (Anzahl, Alter): _____

Deine Freizeitaktivitäten (Sport, Musik, Jugendgruppen, Interessen etc.) :

Lieblingsfächer: _____

Haustiere: _____

Allergien (Tiere ? Lebensmittel ?) : _____

Essgewohnheiten (Vegetarier ? Fleischsorten ?) _____

Warst du im Rahmen des Schüleraustausches schon einmal in Vienne? ja nein

Wenn ja, wievielmal ? In welcher Familie ? _____

Wünschst du deine(n) Partner(in) wieder zu nehmen? ja nein

Wünschst du einen Jungen ein Mädchen egal

Welche Anzahl ein(e) Schüler(in) zwei Schüler(innen)

Weitere wichtige Mitteilungen _____

Datum: _____ Unterschrift: _____