

Anmeldebogen zum Belgienaustausch 2019

Daten: Besuch in Rheinfelden: 06. - 10. Februar 2019

Fahrt nach Mouscron : 20. - 24. März 2019

Name / Nom:

Vorname / Prénom:

Derzeitige Klasse /Niveau de classe actuel:

Geschlecht / Sexe:

Mädchen/Fille Junge/Garçon

Geburtsdatum und -ort / Date et lieu de naissance:

Staatsangehörigkeit / Nationalité :

Straße / Rue:

PLZ, Wohnort / Code postal et ville:

Tel. mobil/ portable:

E-mail / Courriel:

Bevorzugte(r) Partner(in) :

Junge / Garçon,

Mädchen / Fille

Darf der Partner dem anderem Geschlecht angehören? Accepteriez-vous un correspondant de l'autre sexe?

ja / oui nein / non

Wenn ja, ist ein Einzelzimmer erforderlich. / Si oui, une chambre particulière est exigée.

ja / oui nein / non

Familie / Famille:

Bruder, Brüder / Frère(s) + Alter / Age:

Schwester(n) / Sœur(s) + Alter / Age:

Haustiere / Animaux domestiques :

Gesundheit / Santé :

Bestimmte gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Allergien) / Difficultés de santé particulières (allergies etc.)

Persönlichkeit und Interessen / Caractère et centres d'intérêt

Beschreibe dich mit Hilfe von 3 Eigenschaften (z.B. zurückhaltend, unternehmungslustig, temperamentvoll...) . / Décris ton caractère à l'aide de 3 adjectifs (p.e. discret, entreprenant, dynamique...)

Freizeit / Temps libre :

Künstlerische Aktivitäten (Musikinstrumente, Tanz, Theater, Zeichnen usw.) / Activités artistiques (instruments de musique, danse, théâtre, dessin...)

Sportliche Aktivitäten / Activités sportives

Kulturelle Aktivitäten (Lesen, Kino, Computer, Internet, Spiele....) / Activités culturelles (lecture, cinéma, informatique, Internet, jeux....)

Musikrichtungen (z.B. Popmusik, Rock, Klassik...) / Genres de musique écoutés
(p.e. Musique pop, rock, classique...)

Sonstiges / Divers

**Erklärung der/des Erziehungsberechtigten / Déclaration du
représentant légal**

Hiermit erlaube ich, _____ (Name, Vorname der /des
Erziehungsberechtigten) meiner Tochter / meinem Sohn

_____ am Austausch 2019 mit Mouscron teilzunehmen.

Des Weiteren erkläre ich mich bereit, die Austauschpartnerin / den
Austauschpartner meines Kindes für die Zeit vom 20. bis 24. Mär 2019
aufzunehmen und die Verantwortung für sie / ihn während ihres /seines
Aufenthaltes zu übernehmen.

Ort / Datum:

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten:
