

Austauschschüler- Anmeldung

(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)



Klasse: _____

Austausch vom _____ bis _____

Gastschüler/ -in				
Name	Vorname	m/w	Geb.-Datum	Konfession
Geburtsort	Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Familiensprache	
Heimatadresse				
Adresse der Heimatschule				

Gastschwester/ -bruder		Gasteltern	
Name	Vorname	Name der Mutter	Vorname der Mutter
Straße		Telefon (dienstlich)	Handy
PLZ/ Ort		Name des Vaters	Vorname des Vaters
Telefon (privat)	Handy	Telefon (dienstlich)	Handy
Klasse		E-Mail	

Erlernte Fremdsprachen:

Mein Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen:

konfessionell kooperativer Religionsunterricht

Werte und Normen

Ort/ Datum

Unterschrift der Gasteltern