

Bayerisch-Tschechisches Gastschuljahr in der EUREGIO EGRENSIS



<p>Bewerbung um einen Gastschulaufenthalt in Bayern im Schuljahr 2012/2013</p> <p>Name der Schule in Bayern: _____</p> <p>Anschrift der Schule: Straße: _____ Ort: _____</p>	Foto
---	------

Familiename des Schülers/der Schülerin:		Geburtsdatum:	
Vorname des Schülers/der Schülerin:		Geburtsort:	
Straße:		Religion:	
PLZ:		Wohnort:	
Telefon:	(00420) _____	Mobiltelefon:	(00420) _____
		e-Mail:	_____ @ _____
Name des Vaters:		Name der Mutter:	
Geburtstag des Vaters		Geburtstag der Mutter:	
Geschwister:	_____ Bruder/Brüder Alter: _____ Jahre	_____ Schwester(n) Alter: _____ Jahre	
Aufenthaltsdauer in Deutschland	<input type="checkbox"/> 11 Monate	Eine kürzere Aufenthaltsdauer ist nur in Ausnahmefällen möglich. Eine schriftliche Darlegung, wie die Ziele des Gastschuljahres in weniger als 11 Monaten erreicht werden sollen, ist diesem Antrag beizufügen.	
Interessen/Hobbys		Ich bin einverstanden, das Schuljahr in Tschechien zu wiederholen. <input type="checkbox"/> ja	
Vereinsmitgliedschaften		Ich bin <input type="checkbox"/> Raucher <input type="checkbox"/> Nichtraucher	Meine Gastfamilie sollte <input type="checkbox"/> Raucher <input type="checkbox"/> Nichtraucher sein
Name der Schule in Tschechien:		Ich lerne Deutsch seit:	20 _____
Klasse:		Lieblingsfächer:	
Weitere Fremdsprachen: seit:	20 _____		20 _____
Sonstige Bemerkungen (z.B. gesundheitliche Besonderheiten):			

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Begründung des Schülers/der Schülerin

Einige Stichworte (deutsch) zum Thema:

Was erwarte ich von meinem Gastschulaufenthalt in Deutschland?

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten

Mit einem Aufenthalt meines Sohnes/meiner Tochter _____ an einer
Vorname und Nachname
 Schule in Deutschland bin ich/sind wir einverstanden.

Für eine Auslands- Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung, genauso wie für alle Reisekosten zwischen der Tschechischen Republik und dem Schulort in Deutschland, auch während der Ferien, sowie für gelegentliche Wochenendheimfahrten kommen wir selbst auf.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stellungnahme der tschechischen Schule

Beurteilung des Schülers/der Schülerin:

Anschrift der Schule: _____

Ansprechpartner/-in: _____

Telefon: 00420 - _____

Telefax: 00420 - _____

Email: _____ @ _____

