

# Bayerisch-Tschechisches Gastschuljahr in der EUREGIO EGRENSIS



<b>Bewerbung um einen Gastschulaufenthalt in Bayern im Schuljahr 2024/25</b>	
Name der Schule in Bayern: _____	Foto
Anschrift der Schule: Straße: _____	
Ort: _____	

Familiename des Schülers/der Schülerin:		Geburtsdatum:	
Vorname des Schülers/der Schülerin:		Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Straße:		Religion:	
PLZ:		Wohnort:	
Telefon:	(00420) _____	Mobiltelefon: e-Mail:	(00420) _____ _____ @ _____
Name des Vaters:		Name der Mutter:	
Geburtstag des Vaters:		Geburtstag der Mutter:	
Adresse des Vaters:		Adresse der Mutter:	
Beruf des Vaters:		Beruf der Mutter:	
Geschwister:	____ Bruder/Brüder Alter: ____ Jahre	____ Schwester(n) Alter: ____ Jahre	
Gewünschte Aufenthaltsdauer in Deutschland	<input type="checkbox"/> 11 Monate (1 Schuljahr) ____ Monate		
Interessen/Hobbys	Ich interessiere mich <input type="checkbox"/> für Sport aktiv: _____ <input type="checkbox"/> für Sport passiv: _____ <input type="checkbox"/> Sport interessiert mich nicht. Ich spiele: <input type="checkbox"/> kein Instrument <input type="checkbox"/> das Instrument _____	Ich bin einverstanden, das Schuljahr in Tschechien zu wiederholen. <input type="checkbox"/> ja	
Vereinsmitgliedschaften	Ich bin: <input type="checkbox"/> nicht im Verein aktiv <input type="checkbox"/> im Verein _____aktiv.	Ich bin: <input type="checkbox"/> Raucher <input type="checkbox"/> Nichtraucher	
Name der Schule in Tschechien:		Ich lerne Deutsch seit:	20_____
Klasse:		Lieblingsfächer:	Ich mag die Fächer: <input type="checkbox"/> Sprachen <input type="checkbox"/> Wirtschaft <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Mathe, Bio, Physik

<b>Weitere Fremdsprachen:</b> seit:	_____	_____
	20_____	20_____
<b>Essgewohnheiten:</b>	<b>Ich bin:</b> <input type="checkbox"/> Vegetarier/in <input type="checkbox"/> Fleischesser/in <input type="checkbox"/> Veganer/in	<b>Ich esse nicht:</b>
<b>Gesundheitliche Hinweise</b> <b>(Allergien, etc.):</b>	<b>Ich bin:</b> <input type="checkbox"/> kein/e Allergiker/in <input type="checkbox"/> Allergiker/in gegen: _____	<b>Weitere gesundheitliche Hinweise:</b>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

### Begründung des Schülers/der Schülerin

*(Bitte zusätzlich eigenständig verfasstes Motivationsschreiben beilegen!)*

**Einige Stichworte (deutsch) zum Thema:**

**Was erwarte ich von meinem Gastschulaufenthalt in Deutschland?**

---

### Erklärung des/der Erziehungsberechtigten (nur auszufüllen, falls der Schüler / die Schülerin noch minderjährig ist)

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

Für die Kosten einer 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:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_