

## Verbindliche Anmeldung zum Frankreichtausch

<b>Foto (wenn möglich)</b>	Name: Vorname: Klasse: Mädchen <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Geburtsdatum und Staatsangehörigkeit:
<b>Adresse:</b>	
<b>Telefonnummern (Festnetz/Handy) / Mailadressen</b>	Festnetznummer Eltern: Handynummern: Mutter: Vater:  Schüler: Mailadressen:  Eltern: Schüler/Schülerin:
<b>Andere Personen im Haushalt /inklusive Alter der Geschwister: z.B. Vater, Mutter, Schwester (8), Bruder (14)</b>	
<b>Haustiere:</b>	Ja <input type="checkbox"/> (wenn ja, welche?) Nein <input type="checkbox"/>
<b>Beruf:</b>	Mutter: Vater:
<b>Wird zuhause geraucht?</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<b>Ich möchte den Austausch machen:</b>	<input type="checkbox"/> nur mit einem Jungen <input type="checkbox"/> nur mit einem Mädchen <input type="checkbox"/> egal ob Junge oder Mädchen <input type="checkbox"/> mit meinem letzten Austauschpartner (Bitte den Namen angeben!)
<b>Ich bin (bitte einkreisen!):</b>	ruhig aktiv reserviert extrovertiert sportlich zu- rückgezogen gesprächig neugierig handwerklich / künstlerisch begabt

<b>Meine wichtigsten Hobbys und Freizeitbeschäftigungen:</b>	
--	--

<b>Medizinische Angaben:</b>	
<b>Welche Blutgruppe hast Du?</b>	
<b>Hast Du Allergien oder bekannte Medikamentenunverträglichkeiten? Wenn ja, welche?</b>	
<b>Hast Du nennenswerte chronische Krankheiten? Wenn ja, welche?</b>	
<b>Folgst Du <u>zwingend</u> einer bestimmten Ernährung? (z.B. vegetarisch, laktosefrei, etc.)</b>	
<b>Sonstige Anmerkungen:</b>	

<b>Datum, Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte(r):</b>
---