

## Austausch GSG – Dollar Academy 2019 – Anmeldung

**Termine:** voraussichtlich in Fellbach: Montag, 24. Juni – Mittwoch, 3. Juli 2019

in Dollar: Dienstag, 17. September – Freitag, 27. September 2019

**Kosten: 550 – 600 €**

**Bitte gut leserlich, vollständig ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens Montag, 21.01.2019 bei Frau Kächele abgeben.**

### Teilnehmer(in):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

(Wie auf offiziellem Reisedokument (Personalausweis oder Reisepass) angegeben.)

Geschlecht:  männl. /  weibl. Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Größe: \_\_\_\_\_

aktuelles

Foto

Geschwisterzahl: \_\_\_\_\_ Name(n) mit Alter: \_\_\_\_\_

Hobbies und Interessen: \_\_\_\_\_

Haustiere: \_\_\_\_\_

Medizinische Vorsorge nötig wegen (regelmäßige Medikamenteneinnahme, Allergien o.ä.):

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ich habe im Schuljahr 2018/19 bereits am Frankreichtausch teilgenommen.

### Eltern bzw. Erziehungsberechtigte:

Name(n) der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

(Da die Organisation und Kommunikation hauptsächlich über Email erfolgt, geben Sie bitte eine Emailadresse an, die Sie regelmäßig auf neue Nachrichten überprüfen. Geben Sie bitte außerdem eine Handynummer an, unter der Sie auch im Notfall erreichbar sind.)

### Weitere Informationen: Zutreffendes bitte ankreuzen!

In unserer Familie wird geraucht.

Für den Fall, dass sich die Anzahl der Bewerbungen von Jungen und Mädchen unterscheidet, wären wir bereit zu einem Austauschpartner anderen Geschlechts.

Wir könnten eventuell auch zwei schottische Gäste aufnehmen.

Unser schottischer Gast wird bei uns in einem  Einzelzimmer

Mehrbettzimmer untergebracht.

Wir könnten einem schottischen Gast eine Praktikumsstelle zur Work Experience anbieten.

Genauere Angaben (Art, Ort etc.): \_\_\_\_\_

**Wir sind damit einverstanden, dass die auf diesem Anmeldeformular gemachten Angaben per Email an die schottische Schule übermittelt werden.**

## Erklärung:

- Wir haben die *Informationen zum Schottlandaustausch 2019* zur Kenntnis genommen und erklären uns damit einverstanden.
- Die Teilnahme am Austausch schließt die Aufnahme eines Gastschülers ein. Für diesen Gastschüler werden wir Verantwortung übernehmen.
- Wir sind uns bewusst, dass die Anmeldung verbindlich ist. Bei Nichtteilnahme übernehmen wir die anfallenden Kosten.
- Die Angaben zur medizinischen Vorsorge sind korrekt und auf dem neuesten Stand. **Sollten sich Änderungen ergeben, wird Frau Kächele rechtzeitig schriftlich informiert, insbesondere wenn die Einnahme von Medikamenten nötig sein sollte.** Falls medizinische Versorgung nötig werden sollte, erklären wir uns damit einverstanden.
- Wir sind ebenfalls damit einverstanden, dass unser Kind sich während der Ausflüge im Rahmen des Austausches in Kleingruppen von mindestens drei Personen ohne Begleitung durch Lehrer oder Eltern von der Reisegruppe entfernen kann.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Schüler / Schülerin

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)