

Austausch GSG – Dollar Academy 2024 – Anmeldung

Termine: voraussichtlich in Fellbach: Mittwoch, 12. Juni – Freitag, 21. Juni 2024

in Dollar: Mittwoch, 18. September – Freitag, 27. September 2024

Kosten: ca. 700 €

Bitte gut leserlich, vollständig ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens Dienstag, 19.12.2023 bei Frau Kächele abgeben.

Teilnehmer*in:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
(Wie auf Reisepass angegeben.)

Klasse: _____ Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____ Tel.: _____

Handy Schüler*in: _____ E-Mail Schüler*in: _____

Geschwisterzahl: _____ Name(n) mit Alter: _____

Hobbies und Interessen: _____

Haustiere: _____

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

Sonstiges: _____

Ich habe im Schuljahr 2023/24 bereits am Frankreichtausch teilgenommen.

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte:

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Email: _____ Handy: _____

Email: _____ Handy: _____

(Da die Organisation und Kommunikation mit den Eltern 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 2024* zur Kenntnis genommen und erklären uns damit einverstanden.
- Die Teilnahme am Austausch schließt die Aufnahme eines schottischen Gastes ein. Für diesen Gast 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, werden die begleitenden Lehrkräfte rechtzeitig schriftlich informiert, insbesondere wenn die Einnahme von Medikamenten nötig sein sollte.** Falls medizinische Versorgung für unser Kind nötig werden sollte, erklären wir uns mit deren Anwendung einverstanden.
- Wir sind ebenfalls damit einverstanden, dass unser Kind sich während der Ausflüge im Rahmen des Austausches in Kleingruppen von mindestens drei Personen nach vorheriger Unterweisung ohne Begleitung durch Lehrkräfte oder Eltern von der Reisegruppe entfernen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler*in

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r