**Mini Schwiiz isch aussi ta Suisse**

**10. Partnersprachliches Schuljahr**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name  | Vorname | Datum der AnmeldungGewünschter Austausch von-bis |
| Jetzige Schulgemeinde / Schuleinheit | Schulleitung / Name, Adresse, Tel |
| Klassenlehrperson |

**Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Geburtsdatum | Geschlecht m ❒ w ❒ |
| Telefon (Privat)MobilE-mail | Adresse des Schülers / der Schülerin |
| Telefon der Eltern (beste Erreichbarkeit)Mobil:E-mail der Eltern |

**Schulische Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Klasse | Typ Stammklasse  |
| Niveauklasse Französisch | Niveauklasse Mathematik |

**Wünsche zum Austausch** (Umsetzung kann nicht versprochen werden)

|  |
| --- |
| Region |

**Persönliche ausserschulische Angaben**

|  |
| --- |
| Hobbies |
| Welche Hobbies möchtest du während des Austauschs weiter ausüben? |
| Haustier(e) | Raucher/-in? |
| Lieblingsessen ☺ | Was du gar nicht essen magst ☹ |

**Angaben zur Gesundheit**

|  |  |
| --- | --- |
| Allergien | sonstiges |

**Motivation und Ziele**

|  |
| --- |
| Einige Worte über mich (in der Zielsprache) |

|  |
| --- |
| Warum möchte ich gern ein 10. Partnersprachliches Schuljahr machen? |

**Unterschriften**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eltern | Schüler/-in | Schulleitung |