



Gastschülerprogramm

Gasteltern-Bogen 2019-2020

Wir erklären uns bereit, eine(n) Schüler(in) aus Lateinamerika während des Gastschülerprogramms 2019/20 als Gast in unsere Familie aufzunehmen und zu betreuen.

(1) Familiendaten Eltern:

Name des Vaters	Vorname des Vaters	Geburtsdatum des Vaters
Name der Mutter	Vorname der Mutter	Geburtsdatum der Mutter
Beruf des Vaters	Beruf der Mutter	Religion der Familie

(2) Kinder:

Vorname, Name (wenn abweichend)	Geburtsdatum	w/m

(3) Anschrift:

Straße, Hausnummer:	PLZ:	Wohnort:
Telefon Privat: Dienst:	Handy:	
Fax:	Email:	
Fremdsprachen in der Familie:		

(4) Haben Sie Haustiere: ja nein

wenn ja, welche:

(5) Freizeitbeschäftigung der Familie (insbesondere Kinder), Hobbies, Gewohnheiten:

--

Bitte legen Sie unbedingt ein aktuelles Foto Ihrer Familie bei!

(6) Unterbringung:

Dem Gast steht zur Verfügung:

- eigenes Zimmer gemeinsames Zimmer mit einem Kind
 Schlafstelle im Wohnbereich

Im sanitären Bereich steht dem Gast zur Verfügung:

- eigenes Bad Mitbenutzung des Familienbades Waschstelle

Sonstiges:

(7) Schule (die Ihr potenzieller Gast besuchen könnte)

Bitte achten Sie auf Vollständigkeit, denn anhand Ihrer Angaben nehmen wir die Schulanmeldung vor. Bitte klären Sie auch die Bereitschaft der von Ihnen ausgewählten Schule ab, einen Gast Schüler aufzunehmen.

Wir haben schon mit der Schule den Kontakt aufgenommen ja nein

Name der Schule:	Name des Direktors:
------------------	---------------------

Straße:	PLZ:	Ort:
---------	------	------

Telefon:	Fax:	Email:
----------	------	--------

Besuchen Ihre eigenen Kinder diese Schule? ja nein

Wie hoch sind die monatlichen Bus/Zugfahrtskosten zur Schule?	Wie hoch ist das Essensgeld in der Schule (pro Woche)? (diese Kosten werden vom Gast Schüler übernommen)
---	--

(8) Ihre Aufnahmemöglichkeiten der Gast Schüler:

- Peru/Arequipa** (03.10.2019-07.12.2019)
 Junge Mädchen Alter: 16 17
- Brasilien/Sao Paulo** (18.01.2020-05.03.2020)
 Junge Mädchen Alter: 14 15 16
- Mexiko/Guadalajara** (22.01.2020-29.03.2020) 1. Hälfte (22.01. -23.02.20) 2. Hälfte (24.02. – 29.03.20)
 Junge Mädchen Alter: 14 15 16

(9) Besondere Wünsche an den Gast:

z. B. Nichtraucher, kein Allergiker da Haustiere, Vegetarier, Sport, Musik, o. ä.. Ihre Wünsche werden wir nach Möglichkeit berücksichtigen, eine Gewähr können wir aber nicht übernehmen.
--

(10) Haben Sie Interesse an Gegenbesuch: ja nein

Zeitraum	Land
----------	------

Wie haben Sie von unserem Gast Schülerprogramm erfahren?

--

Wir erklären hiermit, für den Unterhalt unseres Gastes während seines Aufenthaltes in unserer Familie aufkommen zu können und aufzukommen. Das Informationsblatt haben wir erhalten, mit den darin genannten gegenseitigen Bedingungen sind wir einverstanden.

Die Datenschutz-Informationen habe ich gelesen und bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für Zwecke des Gast Schülerprogramms gespeichert werden.

Ort, Datum	Unterschrift eines Elternteils
------------	--------------------------------