**Deutsch-französischer Schüleraustausch ---- Echange scolaire franco-allemand**

GYMNASIUM MARIANUM MEPPEN ---- LYCEE LE LOQUIDY NANTES

**Antrag auf Teilnahme am Austausch - 2014/2015 - Inscription en vue de l’échange**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name / Nom | Mustermann | aktuelles Passbild einfügen  photo d'identité récente  die Größe dieses Feldes dabei nicht verändern  ne pas changer la taille de ce champs |
| Vorname / Prénom | Max |
| Geburtsdatum / Date de naissance |  |
| Größe / Taille |  |
| Bekenntnis / Religion |  |
|  |  |
| Adresse / Adresse  (Postleitzahl / code postal)  (Ort / Lieu)  (Straße / Rue) |  | |
| E-Mail |  | |
| Telefon / Téléphone (Festnetz und Handy / fixe et mobile) | Schüler / élève:  Eltern / parents: | |
| Klassenbezeichnung, z.B. 10a, und Name des Französischlehrers / classe précise et nom du prof de français |  | |
| Französisch ab Klasse …/étude du français depuis la classe de … |  | |
| Beruf der Eltern (bitte genaue Angaben machen)  Profession des parents (avec précision) | Vater / Père:  Mutter / Mère: | |
| Mit dem Teilnehmer wohnende Geschwister (mit Altersangabe)  Frères et/ou soeurs vivant avec le participant / avec la participante (avec leur âge) | Brüder / Frères:  Schwestern / Soeurs: | |
| Hobbys (nur wirklich praktizierte angeben)  Passe-temps favoris (réels)  Es besteht eine Briefpartnerschaft mit (Namen angeben)  Un contact existe avec (donner le nom du/de la corres) |  | |
| Weitere Bemerkungen (z.B. gesundheitliche Einschränkungen)  Autres remarques (par ex. problèmes de santé) |  | |
| Ich wünsche mir einen Austauschpartner / eine Austauschpartnerin desselben Geschlechts  Je souhaite un correspondant du même sexe | ja / oui  nein / non  egal / égal | |