**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 einfügenphoto d'identité récentedie Größe dieses Feldes dabei nicht verändernne 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 GeschlechtsJe souhaite un correspondant du même sexe | ja / ouinein / nonegal / égal |