

Individueller Austausch – PARTNERSUCHE 2024

Formular bitte ausfüllen und zurück an :
ADD-Schulaufsicht Neustadt

Le Quartier-Hornbach
67433 Neustadt
e-mail: Elenavalerie.schaefer@addnw.rlp.de

Photo
récente
de l'élève

GEWÜNSCHTE DAUER DES AUSTAUSCHS

2x 2 Wochen

2x 4 Wochen

2x 8 Wochen

INFORMATIONEN ÜBER DIE EIGENE SCHULE

Name der Schule :

Straße :

PLZ, Ort :



Name der zuständigen Lehrkraft :

E-Mail :

INFORMATIONEN ÜBER DEN/DIE ANTRAGSTELLENDEN SCHÜLER/IN

Name :

Vorname :

Geburtsdatum :

Klasse :

Geschlecht : männlich weiblich

Französisch in der Schule : im Lernjahr

Angaben zu den Eltern:

Straße :

PLZ, Wohnort :

Beruf des Vaters :

Beruf der Mutter:

.....

.....

privat : 0049

Handy : 0049

E-Mail :

Du wohnst...

in einer großen Stadt

in einer Kleinstadt

in einem Dorf

Transportmittel zur Schule:

Wohnung:

Haus:

Wir haben die Möglichkeit, eine/n selbstständige/n Jugendliche/n mit eingeschränkter Mobilität aufzunehmen und verfügen über eine barrierefreie Unterkunft (keine Treppen) : ja nein

Dein/e Partner/in wird ein eigenes Zimmer zur Verfügung haben: ja nein

Möchtest du als Partner/in : ein Mädchen einen Jungen

Ist auch ein Partner des anderen Geschlechts möglich? (Einzelzimmer nötig!) ja nein

Hast du Geschwister? (Namen und Alter angeben)

Hast du Haustiere? Wenn ja, welche?

Hast du gesundheitliche Probleme? (Medikamente, Allergien ...) ja nein

Falls ja, präzisiere sie bitte :

Wird in deiner Wohnung / deinem Haus geraucht? ja nein

Was sind deine Interessen, Hobbies?

.....
.....
.....

Wie verbringst du deine Freizeit?

.....
.....
.....

Beschreibe dein Wesen (sportlich, scheu, dynamisch ...?)

.....
.....
.....

Religionszugehörigkeit :

Ich akzeptiere die religiöse Neutralität an französischen Schulen und toleriere die religiösen Praktiken meines/r Austauschpartners/in und der Gastfamilie.

ja nein

Hast du schon einmal erfolgreich an diesem Austauschprogramm teilgenommen und möchtest erneut teilnehmen?

ja nein

Hast du dich schon einmal für dieses Programm beworben und keinen Partner bekommen?

ja nein

Warst du schon allein im Ausland? ja nein

Beschreibe kurz deine Eindrücke dieses Aufenthalts.

.....
.....

ERWARTUNGEN AN MEINE/N FRANZÖSISCHE/N PARTNER/IN

Ist es dir wichtig, dass dein Partner / deine Partnerin dieselben Wertvorstellungen hat wie du?

ja nein

Was wirst du in der Freizeit mit deinem Partner / deiner Partnerin unternehmen?

.....
.....

ZEITRAUM DES AUSTAUSCHS

Austausch von Januar bis Mitte Juli 2024, mit folgenden Beschränkungen:

- **Programm 2 x 2 Wochen:** jeweils zwei aufeinanderfolgende Wochen während der Schulzeit im Gastland
- **Programm 2 x 4 Wochen:** jeweils 4 aufeinanderfolgende Wochen mit i.d.R. mind. 3 Wochen während der Schulzeit im Gastland, die 4. Woche kann auch innerhalb der Ferien der Partnerin / des Partners liegen.
- **Programm 2 x 8 Wochen:** jeweils 8 aufeinanderfolgende Wochen mit i.d.R. mind. 6 Wochen während der Schulzeit im Gastland, 2 weitere Wochen dürfen in den Ferien der Partnerin des Partners / liegen.

Schulferien in Rheinland-Pfalz: 25.03. - 02.04. **und** 21.05. - 29.05. **und** ab 15.07.2024

Schulferien in Elsass: 26.02 - 10.03. **und** 22.04 - 05.05. **und** ab 06.07.2024

Die Terminauswahl treffen die Teilnehmerinnen und Teilnehmer in Absprache mit ihren Eltern und Lehrern.

MEINUNG DER KLASSEN- / SPRACHLEHRKRAFT BZW. DES AUSTAUSCHVERANTWORTLICHEN

Name der Schülerin / des Schülers :

Name und Funktion der Lehrkraft :

Emailadresse der Lehrkraft:

Motivation und ggf. Engagement der Schülerin / des Schülers zur Teilnahme am Austauschprogramm:

.....
.....
.....

Meinung über die fremdsprachlichen Kommunikationsfähigkeiten:

.....
.....
.....

Verhalten und Fähigkeit der Schülerin / des Schülers, sich an neue Situationen anzupassen:

.....
.....
.....

Die Schülerin / der Schüler verfügt über die nötige Reife, um für den Zeitraum von 2, 4 bzw. 8 Wochen bei einer Gastfamilie im Ausland zu leben.

ja

nein

Unterschrift Schüler/in
(Vorname/Nachname)

Unterschrift Lehrkraft

Genehmigung der Schulleitung
mit Schulstempel

AUF DEM POSTWEG SIND EINZUREICHEN:

- **Anmeldebogen in 3-facher Anfertigung (Original + 2 Kopien)**
- **Formulare zur Elternerklärung und Teilnahmebedingungen zu jedem Anmeldeformular hinzufügen => Original + 2 Kopien!**
- Letztes Schulzeugnis (nur 1x Kopie)
- Motivationsschreiben des Schülers / der Schülerin (handgeschrieben, mindestens zur Hälfte auf Französisch): Lieblingsfächer, außerschulische Aktivitäten, Vorstellung der Familie, der Freunde und eine kurze Beschreibung eines normalen Wochenablaufs.
- Bilder der Familie und der Umgebung (z.B. Haus, Zimmer, Haustier) => Bitte nur auf ein DIN A 4 Blatt kopiert, keine Einzelbilder einreichen! Keine Snapchat-Fotos! Bitte schicken Sie keine Mappen mit!
- **Zusätzliche Anmeldung (als Excel-Datei) per Mail an Elenavalerie.schaefer@addnw.rlp.de => Datenblatt im Excel-Format ist über den QR-Code bzw. unter dem Link: <http://eu-int.bildung-rp.de/informationen-fuer-schuelerinnen-und-schueler.html> => Elsass-Austausch zu finden.**
Zur Beachtung: Nach dem Öffnen des Links muss der kleine Pfeil unten, der nach links zeigt, angeklickt werden, dann öffnet sich die gesamte Tabelle, in der nochmals die Angaben gemacht werden müssen.
- **Anmeldungen, die erst nach dem 1. November 2023 in der ADD eintreffen, können nur in Ausnahmefällen berücksichtigt werden.**

