

I n t e r e s s e b e k u n d u n g

für die Teilnahme am Schüleraustausch mit der Pestalozzi-Schule Buenos Aires

Name:	Vorname:
Anschrift:	
Bundesland:	Telefonnummer (Festnetz und Handy)
E-Mail der Eltern:	
Geburtsdatum:	Klasse/Jahrgangsstufe:
Geschwister (Name, Alter):	
Interessen/ Hobbies:	
Spanischkenntnisse: <input type="checkbox"/> keine Niveau: <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C2	
Auslandsaufenthalte (Wann, wo, wie lange):	
Motivationen für und Erwartungen an den Austausch:	
Gewünschter Termin für den Aufenthalt in Argentinien: <input type="checkbox"/> fest: <input type="checkbox"/> flexibel	

Angaben zum Austauschpartner der Pestalozzi-Schule:	
Gesucht: <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> beides möglich	Bereits vorhanden:

Wir sind bereit, einen Gastschüler/eine Gastschülerin aus Argentinien aufzunehmen.	
Datum:	Unterschrift der Eltern

Name der Schule:	
Anschrift:	
E-Mail:	Betreuungslehrer:
Ich kann die Schülerin/den Schüler für den Austausch empfehlen. Die Schule ist bereit, einen Gastschüler/eine Gastschülerin aus Argentinien für ca. 3 Monate aufzunehmen.	
Datum:	Unterschrift d. Schulleiters/d. Schulleiterin