

SCHÜLERAUSTAUSCH/ SCAMBIO SCOLASTICO SELIGENSTADT – PIEDIMONTE MATESE

Das Bewerbungsformular ist **vollständig** und **sorgfältig** auszufüllen und bis spätestens **31.03.25** abzugeben. Der Elternabend wird **Ende April/Anfang Mai** (offizielle Einladung mit genauem Termin erfolgt nach Eingang der Bewerbung per Mail) stattfinden.

Daten: (1.-10. Sept. 2025: ital. SuS in Seligenstadt; Mai 2026: dt. SuS in Piedimonte; Kosten: ca. 500€; teilnahmeberechtigt: aktueller Jg.8/9)

**!AKTUELLES!
FOTO**

UNBEDINGT
ERFORDERLICH

	Schuljahr:	2025/26
a.	Name, Vorname:	
b.	Klasse: (KlassenlehrerIn)	
c.	Geburtsdatum:	
d.	Adresse (mit Ortsteil):	
e.	Telefonnummer (Festnetz) Telefonnr. (mobil, 1 Elternteil) Telefonnr. (mobil, Kind)	
f.	E-Mail (1 Elternteil) E-Mail (Kind)	
g.	Berufl. Tätigkeit der Mutter	
h.	Berufl. Tätigkeit des Vaters	
i.	Geschwister: (mit Altersangabe)	

1. Musst du dich regelmäßiger ärztlicher oder medikamentöser Behandlung unterziehen?

Wenn ja, welcher? _____

2. Liegen Allergien vor?

Wenn ja, welche? _____

3. Besondere Anmerkungen?

4. Verpflichtungserklärung der Schülerin/des Schülers:

Ich verpflichte mich, die dem Austausch zugrunde liegenden Regeln zu beachten, während des Austauschs am gültigen Programm teilzunehmen, mich bestmöglich in die Gastfamilie zu integrieren, nicht ohne Begleitung bzw. Erlaubnis auszugehen und mich nicht von der Gruppe zu entfernen.

Datum und Unterschrift des Schülers/der Schülerin: _____

5. Verpflichtungserklärung der Eltern:

Ich verpflichte mich, die Austauschpartnerin/den Austauschpartner meiner Tochter/ meines Sohnes, die/der im **Mai 2026** selbst in einer italienischen Familie aufgenommen wird, für den Zeitraum vom **01. bis zum 10. September 2025** in meiner Familie aufzunehmen.

Datum und Unterschrift der Eltern: _____
