

Personalbogen Dänemark-Austausch 2024

1. PERSONALIEN

Vor- und Nachname:

Geschlecht: m w d Jahrgangsstufe und Tutor/in:

Adresse:

e-Mail:

Geb.Datum: __.__.____ Staatsangehörigkeit (Ausweisdokument):

Telefon Festnetz:

Handynummer des/ der Erziehungsberechtigten:

Meine Handynummer:

2. FREIZEITINTERESSEN

2.1. Ausgeübte Sportart/en:

.....

2.2. Spielst du ein Instrument? Welches?

.....

2.3. Andere Tätigkeiten:

.....

2.4. Hast du ein/mehrere Haustier/e? Welche/s?

.....

2.5. Weitere Informationen, die für deine/n Austauschpartner/in interessant sein könnten:

.....

3. GESUNDHEIT & ERNÄHRUNG

3.1. Welche gesundheitlichen Beschwerden sind zu beachten?

.....

3.2. Nimmst Du regelmäßig Medikamente?

Ja

Nein

Falls ja, welche?

.....

3.3. Musst Du nach einer Diät leben?

.....

3.4. Hast Du bestimmte Allergien/ Unverträglichkeiten?

Ja

Nein

Falls ja, welche?

.....

3.5. Hast Du bestimmte Essensgewohnheiten?

Vegetarisch

Vegan

Sonstiges:

.....

Einverständniserklärung für den Dänemark-Austausch

Wir erlauben unserem Sohn/ unserer Tochter an allen Aktivitäten des Austausches in Deutschland und in Dänemark teilzunehmen und erlauben den Begleitpersonen im Krankheitsfall alle notwendigen Schritte zu unternehmen.

Ort, Datum, Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Ich erlaube meinem Sohn/ meiner Tochter, Jahrgangsstufe 11, Tutorenkurs, sich während des Aufenthalts in Dänemark bei Ausflügen/ Unternehmungen in kleinen Gruppen ohne Aufsicht zu bewegen.

Die Empfehlung zum Abschluss einer privaten Reiserücktrittsversicherung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten