|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bewerbung um einen Gastschulaufenthalt**  **in der Tschechischen Republik im Schuljahr 2018/2019**  **EUREGIO Bayerischer Wald-Böhmerwald-Unterer Inn** | | **Foto** |
| **Name der entsendenden Schule:** |  |
| *wird von der EUREGIO ausgefüllt:* | |
| **Name der aufnehmenden Schule:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schüler/Schülerin = Bewerber/Bewerberin** | | | | | | | |
| Vorname: |  | | | | | | |
| Name: |  | | | | | | |
| Geburtsdatum: |  | | | | | | |
| Geburtsort: |  | | | | | | |
| Religion: |  | | | | | | |
| E-Mail: |  | | | | | | |
| Handynummer: |  | | | | | | |
| Wohnort  (Straße, PLZ, Ort): |  | | | | | | |
| Gesundheitliche Einschränkungen/Besonderheiten z.B. Allergien |  | | | | | | |
| **Mutter** | | | | | | | |
| Vorname und Name: |  | | Wohnort (Straße, PLZ, Ort): | | |  | |
| Beruf: |  | | Handynummer: | | |  | |
| E-Mail: |  | | | | | | |
| **Vater** | | | | | | | |
| Vorname und Name: |  | | Wohnort (Straße, PLZ, Ort): | | |  | |
| Beruf: |  | | Handynummer: | | |  | |
| E-Mail: |  | | | | | | |
| **Geschwister** | \_\_\_\_\_\_ Bruder/Brüder  Alter: \_\_\_\_\_\_\_\_ Jahre | | | | \_\_\_\_\_ Schwester/n  Alter: \_\_\_\_\_\_\_\_ Jahre | | |
| **Derzeit. Klasse:** |  | | | | | | |
| **Fremdsprachen:** | -  -  - | | | | | | |
| **Lieblingsfächer:** | -  -  - | | | | | | |
| **Interessen und Hobbys** |  | | | | | | |
| **Beabsichtigte Aufenthaltsdauer und Zeitraum in der Tschechischen Republik** | □ 1 Woche  Von  bis | □ 2 Wochen  Von  bis | | □ 3 Wochen  Von  bis | | | □ für ….. Wochen  Von  bis |

Ort, Datum und Unterschrift der Schülerin/ des Schülers:

**Begründung der Schülerin/des Schülers:**

1. Warum bewerbe ich mich um einen Gastschulaufenthalt in der Tschechischen Republik?
2. Was erwarte ich von meinem Aufenthalt?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Schülerin/des Schülers

**Erklärung des/der Erziehungsberechtigten zum Aufenthalt in der Tschechischen Republik**

Mit einem Gastschulaufenthalt von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

meiner Tochter/ meines Sohnes (Vor- und Nachname) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

an einem Gymnasium in der Tschechischen Republik und mit einer Unterbringung bei einer tschechischen Gastfamilie bin ich/sind wir einverstanden.

Für eine Auslandskranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung, genauso wie für alle Reisekosten zwischen dem Heimatort in Deutschland und dem Schulort in der Tschechischen Republik, sowie für gelegentliche Wochenendheimfahrten komme ich/kommen wir selbst auf.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn diesen nicht beaufsichtigten Aufenthalt wahrnimmt. Es ist keine deutsche Lehrkraft dabei. Ich weiß, dass kein gesetzlicher Versicherungsschutz besteht, da diese Veranstaltung nicht als Schulveranstaltung, sondern als privater Aufenthalt gilt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten