



Verbindliche Anmeldung

Schulpartnerschaft BBS Wechloy - Lycée Europe Cholet, Frankreich

- Hiermit melde ich mich zu der oben genannten Austauschmaßnahme an.
 - Ich bin bereit, meine französische Gastschülerin bzw. meinen französischen Gastschüler in der Zeit vom 8. Januar bis 26. Januar 2018 aufzunehmen.
 - Ich möchte an der Fahrt nach Cholet vom 3. April bis 21. April 2018 teilnehmen.

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Ausbildungsberuf / Schulform: _____

Ausbildungsbetrieb / Praktikumsbetrieb (Name, Anschrift, Tel., Ansprechpartner):

Klassenbezeichnung: _____

Klassenlehrer / -in: _____

Telefon (privat): _____ Mobiltelefon (privat): _____

E-Mail-Adresse (privat): _____

Ort, Datum

Unterschrift (Schülerin / Schüler) und ggf.
Unterschrift gesetzliche/-r Vertreter/-in

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Abgabe bitte spätestens bis 20. Oktober 2017 bei AV, DK, FM oder LW