|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI”** ***Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R*** ***Liceo delle Scienze Umane VAPM027011***Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) [**www.liceocrespi.it**](http://www.liceocrespi.it/)**-*Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 - E-mail:*** ***lccrespi@tin.it***C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D | **CertINT® 2012** |

**Personalien**

Familienname **Hobbys und Interessen**

 Vereine, Jugendgruppen

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

Vorname Musikinstrumente

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gesundheitszustand

E-Mail-Adresse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht: 0 männlich 0 weiblich Allergien:

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

Anschrift Besondere Ernährung (Vegetarier, Diabetiker)

Straße \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Krankheiten, die gegenwärtig behandelt werden:

PLZ + Stadt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterbringung des Gastes

Häusliche Umgebung

Erziehungsberechtigte 0 gemeinsam mit dem eigenen Kind

Vater : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 0 separates Zimmer

Beruf:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 0 keine Möglichkeit der Unterbringung

Mutter\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 0 wir nehmen einen Gast auf, mein Kind nimmt

Beruf:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aber nicht am Gegenbesuch teil

**Weitere Mitglieder des Haushaltes Erklärung** **der Eltern**

 Ich bin bereit, einen Gastschüler/ eine Gast-

1 Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter\_\_\_\_\_\_\_ schülerin aufzunehmen.

 Während der Zeit des Aufenthaltes des Gastes

2 Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter\_\_\_\_\_\_\_ werde ich ihn/sie wie den eigenen Sohn/die eigene Tochter behandeln und für die Zeit des

3 Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_\_\_ Aufenthaltes die volle Verantwortung für ihn/sie

 übernehmen. Bei auftretenden Schwierigkeiten

4 Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_\_\_ werde ich mich mit einem der für den Austausch

 verantwortlichen Lehrer sofort in Verbindung

5 Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_\_\_\_ setzen. Falls mein Sohn/meine Tochter sich

 im Gastland den dortigen Gepflogenheiten

Haustiere nicht fügt, werde ich ihn/sie auf eigene Kosten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dort abholen, bzw. werde alle Kosten tragen,

die bei einer Rückführung entstehen.

Busto Arsizio, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_