**Akademische Austausche 2024-2025 - Schülerbogen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Allgemeine Informationen** | | |
| **Mein** Name und Nachname\* |  | Mein Foto: |
| Klasse\* |  |
| Name und Adresse der Schule: PLZ, Ort und Straße\* |  |
| Mein Geburtstag\* |  |
| Meine Adresse: PLZ, Ort und Straße\* |  |
| Meine Telefonnummer\* |  |
| Meine E-Mail-Adresse\* |  | |
| Festnetz-Nummer\* |  | |
| 1. **Meine Familie und mein Haus** | | |
| **Mutter**: Name und Nachname\* |  | |
| Alter, Beruf\* |  | |
| Adresse\* |  | |
| Telefonnummer\* |  | |
| E-Mail\* |  | |
| Ich wohne bei meiner Mutter | Ja Nein | |
| **Vater**: Name und Nachname\* |  | |
| Alter, Beruf\* |  | |
| Adresse\* |  | |
| Telefonnummer\* |  | |
| E-Mail\* |  | |
| Ich wohne bei meinem Vater | Ja Nein | |
| Eltern wohnen im gleichen Haushalt | Ja Nein | |
| **Geschwister:** Namen und Alter\* |  | |
| Kurzbeschreibung von **Haus/Wohnung**\* |  | |
| **Haustiere**\* |  | |
| 1. **Über mich…** | | |
| Meine Lieblingsfächer\* |  | |
| Sportaktivitäten\* |  | |
| Interessen, Freizeitaktivitäten\* |  | |
| Kurzbeschreibung der eigenen\* Persönlichkeit (Typ, Temperament, etc.) |  | |
| Essgewohnheiten\* |  | |
| 1. **Wichtige Aspekte** | | |
| Allergien |  | |
| Krankheiten |  | |
| Geschlecht des Austauschpartners (nur männlich, nur weiblich, beides möglich) |  | |
| 1. **Motivationsschreiben**\* | | |
| Stelle dich kurz vor und beantworte folgende Fragen:  Warum willst du am Austauschprogramm teilnehmen?  Beschreibe deine Deutschkenntnisse und wie du diese verbessern willst.  Wie willst du Ecuador und die DSQ in Deutschland, der Schule vor Ort und der Familie präsentieren?  Was oder wie bringst du dich in die Familie ein?  Was wünschst du dir von der Familie? Was beunruhigt dich?  Welche Fragen möchtest du in Deutschland beantwortet bekommen?  Schreibe 150-200 Wörter. | | |
| 1. **Fotocollage**\* | | |
| Füge hier mindestens 5 Fotos ein, von dir und deiner Familie mit einer kurzen Beschreibung. Deine Collage sollte auf jeden Fall enthalten:   * *1 Familienfoto* * *Foto von oder mit Haustieren (wenn möglich)* * *Deine Sportaktivitäten* * *Deine Interessen, Reisen, Freunde, …*   Deine Fotos haben ein größeres Format und eine klare Auflösung. | | |
| 1. **Erklärung des Schülers**   **Declaración del estudiante** | | |
| Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bin einverstanden, dass der Besuch der Schule zum Pflichtprogramm der Reise gehört, das heißt, dass die Teilnahme am Schulunterricht und Erledigung von allen Hausaufgaben verpflichtend ist.  Als Minderjährige/r habe ich den Weisungen der Gasteltern und der Lehrer Folge zu leisten.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift des Schülers | | |
| 1. **Schwimmerlaubnis**   **Permiso de natación** | | |
| Wir erklären uns einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter während des Aufenthaltes in Deutschland am Schwimmen/Baden teilnimmt und versichern, dass unser Kind schwimmen kann. Es liegen bei unserem Kind keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen vor, die beim Schwimmen und Baden zu bedenken wären.  Er/Sie kann \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gut/ mittelmäßig/ gar nicht) schwimmen.  Wir erklären uns einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter während des Aufenthaltes in Deutschland an allen Aktivitäten teilnimmt, die von der Schule, den Organisatoren vor Ort oder den Gasteltern organisiert werden. | | |
| 1. **Gesundheit**   **Salud** | | |
| Während der Reise nach Deutschland muss unser Kind folgende Medikamente einnehmen:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Während der Reise nach Deutschland müssen folgende Dinge beachtet werden (Krankheiten, Einschränkungen der Beweglichkeit, psychoemotionale Gesundheit, etc.):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Wir erklären uns einverstanden, dass bei unserem Kind im Notfall eine Blutübertragung durchgeführt wird und dass ihm eine Anästhesie/Narkose verabreicht werden kann. Sollte es unbedingt erforderlich sein, erlauben wir auch, dass unser/e Sohn/Tochter operiert wird. | | |
| 1. **Bestätigung des Erziehungsberechtigten für den Austausch**   **Confirmación del representante legal para el intercambio** | | |
| Wir erklären uns nochmal ausdrücklich mit dem aktuellen Regelwerk mit allen Anhängen einverstanden und erkennen dieses, mit unserer Unterschrift an. Bei schwerwiegenden Verhaltensverstößen in der Familie, in der Schule oder auf den Ausflügen tragen wir die Kosten des sofortigen Rückflugs.  Für durch unser Kind verursachte Schäden und Ausgaben kommen wir auf.  Wir bestätigen die Richtigkeit, alle Angaben in diesem Dokument.  Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an der Gruppenreise der DSQ teilnimmt.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name des Erziehungsberechtigten Vollständiger Name des Schülers  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift des Erziehungsberechtigten Datum | | |
| 1. **Bestätigung der Erziehungsberechtigten, NICHT am Austausch der Klasse 9 teilzunehmen**   **Confirmación del representante legal de NO participar en el intercambio de la clase 9** | | |
| Wir bestätigen hiermit, dass unser Kind **NICHT** am Schüleraustausch der DSQ teilnimmt.  Nuestro/a hijo/hija\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no participará en el Intercambio del CAQ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name des Erziehungsberechtigten Vollständiger Name des Schülers  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift des Erziehungsberechtigten  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |