

**Bewerbung für den „Short-Stay Exchange“ mit Sheboygan 2025**

**(Verbindliche Anmeldung bis spätestens 15. November 2024**

**Termine:** Sheboyganer\*innen in Esslingen - Mitte Juli bis Anfang August 2025

Esslinger\*innen in Sheboygan - Anfang August bis Ende August 2025

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Englischnote Kl.7: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email (Eltern): \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Familienstand der Eltern:        **verheiratet / zusammenlebend / verwitwet / geschieden**

Geschwister (Name und Alter): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Haustiere: \_\_\_\_\_

Allergien, gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Laktoseintoleranz)        **Ja / Nein**

Wenn ja, welche?: \_\_\_\_\_

Bist du Vegetarier\*in / Veganer\*in \_\_\_\_\_ **Ja / Nein**

Phobien/Ängste (z.B. Höhenangst, Spinnen): \_\_\_\_\_

Raucht jemand in der Familie?        **Ja / Nein**

Steht für den Austauschpartner ein eigenes Zimmer zur Verfügung?        **Ja / Nein**

Hast du schon einen mehrtägigen Aufenthalt ohne Familie gemacht?        **Ja / Nein**

Wenn ja, kurze Beschreibung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**An die Eltern:**

**Bitte beschreiben Sie Ihr Kind - z.B. seine\*ihre Persönlichkeit, Gewohnheiten, Verhältnis zu Familienmitgliedern und Freunden:**

\*\*\*\*\* WICHTIG \*\*\*\*\*

**\*\* Bitte füge deiner Bewerbung ein aktuelles Foto von dir bei - wenn möglich auch eins mit deiner Familie.**

**Mit deiner/Ihrer Unterschrift bestätigst du/bestätigen Sie, dass du/Sie das beiliegende Info-Blatt gelesen hast/haben und du erklärst dich/Sie erklären sich auch einverstanden, dass das Austauschkomitee vom Englischlehrer/ von der Englischlehrerin einen kurzen Bericht anfordert.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler\*in

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

**Bitte bis spätestens 15. November 2024 zurückschicken an:**

**Jutta Fahrion  
Im Köpfen 39  
73732 Esslingen**

**Oder per Email (nur als PDF) an:    [jutta.fahrion@t-online.de](mailto:jutta.fahrion@t-online.de)**