

Städtepartnerschaftsverein Friedrichsdorf e.V.

Comité de Jumelage – Twinning Comitee

Bitte hier ein
Bild einfügen

Anmeldung zum Jugendaustausch mit Houilles

Termine 2017: 7.-14. April in Friedrichsdorf / 7.-14. Juli in Houilles

Vor- und Zuname: Geb.Datum:

Straße/PLZ/Ort:

Telefon: Mobil: E-Mail:

Mobil Jugendliche(r): E-Mail:

Geschwister (Alter):

Schule: Klasse:

Französisch seit: Englisch seit Andere Sprachen

Regelmäßige Aktivitäten, Sport:

Hobbys, sonstige Interessen

Haustiere ja / nein, welche

Chronische Krankheiten/Allergien ja / nein, welche

Einnahme von Medikamenten ja / nein, welche
(zur Beachtung durch Gasteltern oder bei Ausflügen)

Namen und Berufe der Eltern:

Austauschpartner/in in Houilles (falls bereits vorhanden: Name, Anschrift, Telefonnummer)

Ich/Wir gestatte/n hiermit, dass meine Tochter/mein Sohn an allen Aktivitäten wie Ausflügen, Bus/Bahnfahrten, Schwimmen, Fahrrad fahren u.ä. in der Gruppe des jeweiligen Städtepartnerschaftsvereines teilnehmen darf. Meine Tochter/mein Sohn darf mit dem Partner/der Partnerin tagsüber bzw. abends bisUhr weggehen, oder in Begleitung der Gasteltern bis Uhr.

Falls notwendig, bitte besondere Wünsche, Notwendigkeiten bzw. für uns Wissenswertes separat als Anhang dieser Anmeldung schriftlich mitteilen.

Datum Unterschrift

Kontakt für den Jugendaustausch Houilles

Brigitte Arnold Telefon 06172 72883
austausch@staedtepartner-friedrichsdorf.de

Stand: 07.02.17

Für weitere Informationen schauen Sie auch auf unsere Webseite www.staedtepartner-friedrichsdorf.de