

## Year 8 German - English Exchange 2020: Student Questionnaire

Daten: D → E: 05.03. – 12.03.2020  
E → D 14.05. - 21.05.2020  
(Leitung: Carolin Krämer)

*Please complete all of this form. Write neatly in black or blue ink. Do not leave any section blank, or your application may be adversely affected. If a question does not apply to you (e.g. dietary requirements), please write N/A. Don't forget to attach the photo, please.*

### **Personal Details**

*The details in this section are very important for our health and safety records and for your partner's family to make contact with you. Please fill in each space carefully. Make sure the name is written the same way as in your passport!*

Surname/Nachname: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_

DOB/Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Student's Mobile/Handy: \_\_\_\_\_

Parents mobile: \_\_\_\_\_

Home Landline/Tel. zuhause: \_\_\_\_\_

Email student: \_\_\_\_\_

Email parents \_\_\_\_\_

Nationality \_\_\_\_\_

PLEASE  
ATTACH  
PHOTO

### **Family**

*Please indicate who will be living in your house when the exchange takes place.*

Brothers & sisters (names and ages): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Parents / Guardians (names): \_\_\_\_\_

Pets: \_\_\_\_\_

## Medical

Please give detailed information about any medical needs or dietary requirements/mediz. Besonderheiten + Diät-Erfordernisse. Continue on a separate sheet if necessary. Thank you. Your parents may wish to complete this section for you.

Medical problems: \_\_\_\_\_

On medication / Dauerbehandlung (which medicine & why): \_\_\_\_\_

Allergies: \_\_\_\_\_

Dietary Requirements: \_\_\_\_\_

## Accommodation/Unterbringung

Can your family accept a partner of the opposite sex? YES / NO

Will your partner have his / her own room? YES / NO

## Hobbies / Interests (that you regularly participate in)/(dauernde Hobbys/Interessen:

Please tick all the hobbies / interests that you are regularly involved in / enjoy. Feel free to add any others in the spaces provided below the table.

1. Sports	✓	2. Entertainment	✓	5. Culture	✓
Adventure Sports		Cinema		Acting / Drama / Theatre	
Athletics		Magic Tricks		Art / Drawing / Painting	
Badminton		Music (PLEASE SPECIFY: )		Baking / Cooking	
Ballet / Dancing		Reading Books / Magazines		Choir / Singing	
Cycling / Mountain Biking		TV		Instruments (Learning / Playing)	
Football		<b>3. Games</b>	✓	Languages / Travel	
Hiking / Walking / Camping		Board Games		Model Making	
Horse Riding		Cards		Sightseeing	
Ice Skating		Chess		<b>6. Socialising</b>	✓
Rollerblading / Rollerskating		Fantasy Games / Role-Playing Games		Disco	
Skiing		Puzzles (e.g. Sudoku)		Hanging Out With Friends	
Swimming		<b>4. E-Hobbies</b>	✓	Parties / Sleepovers	
Tennis		• Computer / Play Station		Pen Friends / E-Friends	

Ten-Pin Bowling		Internet		Scouts	
<i>Other Team Sports</i>		Whatsapp		Shopping	
		Instagramm / FB		Youth groups	

**7. Other:** *Please list here any other hobbies or interests you have. BE SPECIFIC!*

\_\_\_\_\_

### **Application/Bewerbung**

*We would like to know why you would like to go on the exchange. In the space below, please tell us as much as you want about what you hope to gain from the experience and why you wish to go to Great Britain. You do not need to write in complete sentences or fill all this space.- Bitte 3 – 5 Sätze.*

### **Einverständniserklärung der Eltern**

Ich bin damit einverstanden, dass

1. mein Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_  
Kl. 8 \_\_\_ am GB-Schüleraustausch 2019 teilnimmt und melde ihn/sie verbindlich und unter den genannten Bedingungen an.
2. er/sie sich bei gemeinsamen Ausflügen (z.B. Städtebesichtigungen) vorübergehend in Kleingruppen frei bewegen darf und dabei nicht unter direkter Aufsicht der Lehrer steht.
3. Ich erteile Frau Müller die Vollmacht, in meinem Namen alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuwickeln.
4. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle persönlichen Daten, die im Rahmen des Austausches erhoben werden (u.a. Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummern) zum Zwecke der Flugbuchung und der Kontaktierung der Gastfamilie verarbeitet und weitergegeben werden dürfen.
5. Ich übernehme alle Kosten, die im direkten Zusammenhang mit dem Austausch für meine Tochter/meinen Sohn anfallen (Flugreise, Busreisen vor Ort, Besichtigungen).<sup>1</sup>
6. Ich erkläre, dass mein Kind frei von Krankheiten ist, die seine Leistungsfähigkeit beeinträchtigen.

7. Ich bin damit einverstanden, dass Teilnehmer, die grob gegen Regeln der Disziplin und Ordnung verstoßen, auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden.

8. Wir nehmen für den genannten Zeitraum einen Gast bei uns auf. <sup>1</sup>

9. Wir wissen, dass wir als Gasteltern unserer englischen Partnerschule die Sicherheit ihrer Schüler auf beiliegendem Brief der Schulleiterin der Dame Alice Owen's School durch unsere Unterschrift garantieren müssen.

---

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---

<sup>1</sup> Sollten sich bei Ihnen in diesem Zusammenhang Fragen oder Probleme ergeben, so nehmen Sie bitte direkten Kontakt zu der durchführenden Lehrkraft auf.