





### 3 Angaben zum Gesundheitszustand

Liegt eine gesundheitliche Beeinträchtigung vor oder bist Du in medizinischer oder therapeutischer Behandlung? Wenn ja, bitte beschreibe die Beeinträchtigung kurz.	o ja o nein
Musst Du regelmäßig Medikamente einnehmen?	o ja o nein
Hast Du Allergien?	o ja o nein
Wenn ja, wogegen bist Du allergisch?	

### 4 Ernährungsgewohnheiten

Hast Du besondere Essgewohnheiten, z.B. aus medizinischen, religiösen oder anderen Gründen? Wenn ja, welche?	o ja o nein
Bist Du Vegetarier / Veganer?	o ja o nein

Gibt es weitere Informationen, die für die Betreuer von besonderem Interesse sein könnten?

---

Wir **versichern**, beim Gegenbesuch einen ausländischen Gastschüler bei uns aufzunehmen (Kost und Logis).

Wir stimmen der Weitergabe der Angaben aus diesem Formular an die ausländische Partnerschule zu, soweit dies zur Organisation des Austauschs erforderlich ist. Nach Zuordnung der Partner erhalten diese unsere Kontaktdaten, wir erhalten ihre.

Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ort, Datum \_\_\_\_\_

**Sämtliche** Bewerbungsunterlagen müssen **persönlich bis zum Montag, 23. September 2019, um 14 Uhr** bei Fr. Herold, Fr. Karthäuser, Hr. Schulze-Brüggemann oder Hr. Schwochert eingereicht werden.

## **Letter of Motivation**