

Anmeldeformular für Gastfamilien

UNSERE FAMILIE (Vor- und Nachname)	
Mutter :	Vater:
SchülerIn:	Geburtsdatum: ____/____/____
Geschwister:	
• Name: _____	Geburtsdatum: ____/____/____
• Name: _____	Geburtsdatum: ____/____/____
ADRESSE	
Straße, Gasse, Platz/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Haustiere: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche?	
Wird in ihrem Haus / in ihrer Wohnung geraucht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Telefonnummer(n): (inkl. Vorwahl , z.B. für Deutschland: 0049/89/1234567)	
Mobil: ____/____/____ Festnetz: ____/____/____	
E-Mail:	
UNSERE SCHULE	
Name:	
Verantwortliche Lehrkraft:	
UNSERE WÜNSCHE (bitte zutreffendes ankreuzen – wir möchten Sie darauf hinweisen, dass männliche europäische Schüler, <u>nur</u> männliche amerikanische Schüler aufnehmen dürfen!)	
Ich möchte vorzugsweise aufnehmen:	
<input type="checkbox"/> weibliche Schülerin <input type="checkbox"/> männlichen Schüler	
Haben Sie die Möglichkeit bei Bedarf ein weiteres Kind aufzunehmen?	
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
Bemerkungen:	

Wir, Herr und Frau _____ stimmen zu, als Gastfamilie für das *People to People Student Ambassador Program* tätig zu sein. Die „Informationen für Gastfamilien“ haben wir gelesen und verstanden und erklären und dazu bereit, nach diesen Richtlinien zu handeln (siehe: www.homestay.at → Informationen und Richtlinien). Wir werden überdies dafür Sorge tragen, unserem Gastkind einen sicheren und angenehmen Aufenthalt zu bieten.

Unterschrift der Eltern:



Anmeldeformular für Gastfamilien

ELTERLICHE ERKLÄRUNG



PEOPLE TO PEOPLE
STUDENT AMBASSADOR PROGRAMS

Die amerikanische Organisation *People to People Student Ambassador Programs* gibt hinsichtlich der Beherbergung von GastschülerInnen in Europa bestimmte Sicherheitsbestimmungen vor. Aus diesem Grund bitten wir Sie, untenstehende Erklärung zu unterzeichnen und danken für ihr Verständnis!

Wir, Herr und Frau

wohnhaft in

.....

versichern hiermit, dass keine in unserem Haushalt lebende Person jemals in Straftaten mit Minderjährigen involviert war oder ist.

Datum:

Unterschrift:

