

## ***Deutsch-Französischer Schüleraustausch***

### **Personalbogen zur Bewerbung**

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

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

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

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

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

e-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Hobbies: \_\_\_\_\_

Krankheiten, Allergien: \_\_\_\_\_

Ärztliche Behandlung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der/ Bewerbers/Bewerberin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten