

Anmeldung für den Schüleraustausch WORK EXPERIENCE 2025/46

Lina-Hilger-Gymnasium, Bad Kreuznach – Pate's Grammar School, Cheltenham

Aufenthalt der englischen Schüler/innen in Bad Kreuznach:

3203302.2026 bis 46047.04.2026

Aufenthalt in Cheltenham: 28029.06.2026 bis 42043.04.2026

(Abhängig von den zu buchenden Flügen können sich die Daten um einen Wochenendtag verschieben!)

Abgabetermin für die Anmeldeformulare: **Freitag, 30.11.2026** *cp'Ej +

Alle Angaben bitte leserlich, da die englischen Partner eine Kopie dieses Formulars erhalten!

Schüler/in: Name, Vorname: _____ Englischkurs: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> Nationalität: _____ Visum benötigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Nummer des Personalausweises/Reisepasses: _____ Ausstellungsdatum: _____ gültig bis: _____ Anschrift: _____ _____ E-Mail: _____ Telefonnummer (zu Hause): _____ eigene Handynummer: _____	aktuelles (!!!) Portraitfoto (Bitte gut festkleben!)
---	---

Erziehungsberechtigte:	Vater	Mutter
Name, Vorname:	_____	_____
Anschrift (falls abweichend):	_____	_____
Telefon:	_____	_____
dienstlich:	_____	_____
Mobil:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
Notfallkontakt-Telefonnr. (Großeltern,...): _____		

Familie/Haushalt:
Anzahl der Geschwister: _____ Mädchen _____ Junge(n)
Alter der Geschwister: _____
Haustiere: _____
Dem englischen Gast steht ein eigenes Zimmer zur Verfügung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Wir sind auch bereit, eine Partnerin/einen Partner des anderen Geschlechts aufzunehmen: ja nein

Ich habe am Englandaustausch mit folgende(n) Austauschpartner(in) teilgenommen: _____

und möchte auch das Work Experience mit diesem/r Schüler/in absolvieren: ja nein

Ich habe am Frankreichaustausch teilgenommen: ja nein

Wünsche zu Praktikumsstellen: 1. _____ 2. _____ 3. _____
(z.B. Hotel, Kindergarten, Schule,...)

In folgenden Bereichen möchte ich NICHT arbeiten: _____

Gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. einzunehmende Medikamente, Allergien, Asthma, Diabetes, ...), von denen die Gasteltern Kenntnis haben sollten bzw. auf die Rücksicht genommen werden muss: _____

Angaben zu Charaktereigenschaften, Vorlieben, Hobbys, Interessen, usw., die das Finden eines passenden Partners erleichtern: _____

Weitere Informationen (Vegetarier,...): _____

Mit meiner Unterschrift stimme ich den folgenden Punkten zu:

- Ein Anspruch auf Teilnahme am Austausch besteht ausdrücklich nicht.
- Meine Tochter/mein Sohn darf im Falle einer Zuteilung an der oben genannten Veranstaltung teilnehmen. Es handelt sich dabei um eine Schulveranstaltung, für deren Dauer einschließlich An- und Abreise Unfallversicherung besteht.
- Meine Tochter/mein Sohn darf die An- und Rückreise (Flug) alleine bzw. gemeinsam mit den anderen Teilnehmern ohne Betreuer antreten.
- Die Gasteltern auf englischer wie auf deutscher Seite übernehmen für ihren Gast für die Zeit des Aufenthaltes Elternrechte, d.h. auch Fürsorgepflichten und Verantwortung. Dies bedeutet insbesondere, dass den Gast betreffende Entscheidungen (z. B. Ausgang, ...) im Ermessen der Gasteltern liegen.
- Die anfallenden Kosten (Hin- und Rückreise ca. 250€) y gtf g'lej "Ädgtpgj o gp'w'pf "dlp darüber informiert, dass bei einem Rücktritt – selbst aus zwingendem Grund – die nicht mehr rückgängig zu machenden Kosten von mir getragen werden müssen. Ich bin darüber informiert, dass eine Reiserücktrittsversicherung auf eigenen Wunsch privat abzuschließen ist.
- Der Austausch entbindet nicht von der Teilnahme an Leistungsüberprüfungen. Der während des Aufenthaltes in England versäumte Unterrichtsstoff muss folglich eigenverantwortlich (auch über Ferien) nachgeholt werden.
- Ebenso können während der Zeit des Gegenbesuches Kursarbeiten und Tests geschrieben werden und es besteht kein Anspruch auf Beurlaubung (auch nachmittags) während der Anwesenheit der englischen Gäste.
- Ein **Zertifikat** über die Teilnahme am Austausch/Berufspraktikum erhalten die Schülerinnen und Schüler erst nach ihrer **Präsentation im Rahmen des Gallery Walks am Tag der Berufsorientierung**. Für die Präsentation gelten dieselben Richtlinien wie für das deutsche Berufspraktikum.
- Unsere Adress- und Telefondaten dürfen an alle Teilnehmer am Englandaustausch weitergegeben werden, um eine Telefonkette einzurichten.
- Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen des Austausches entstandene Fotos (keine Einzelaufnahmen) auf der Schulhomepage und evtl. in Veröffentlichungen der Partnerschulen (Schülerzeitung etc.) veröffentlicht werden.

_____, den _____

Ort

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Schülerin/des Schülers