



Anmeldung Gastschüler/in

Name:	Vorname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Staatsangehörigkeit:
Geburtstag:	Geburtsort:
Wohnort/Land	Schulabschluss: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welcher? _____
Bislang erlernte Fremdsprachen: von/bis _____	Hobbies:
Austauschorganisation:	AnsprechpartnerIn:
Aufenthaltszeitraum:	
Teilnahme am <input type="checkbox"/> Katholischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Evangelischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Unterricht Werte und Normen	
Gasteltern Name	Vorname:
Anschrift:	PLZ Ort
Handy(Notfall) Nr.:	
Veröffentlichungen Mit meiner Unterschrift willige ich in die Anfertigung von Personalabbildungen, insbesondere in Form von Klassen- und Einzelfotos von Schülerinnen und Schülern ein und bin damit einverstanden, dass diese auf der Schule betreuten Homepage bzw. im Schuljahrbuch oder anderen von der Schule veranlassten Publikationen veröffentlicht werden. (Ein Widerruf ist jederzeit möglich).	

Osnabrück, _____

Unterschrift der Gasteltern