**Einzelaustausch EA 14/14 2024**

**Anmeldung für die Teilnahme mit der gleichen Familie**

PERSONALIEN DES SCHÜLERS / DER SCHÜLERIN AUS BASEL-STADT

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Strasse, Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ, Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | 0041 Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Mobil: |  0041 Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

PERSONALIEN DES GASTSCHÜLERS / DER GASTSCHÜLERIN

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Strasse, Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ, Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer |  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Mobil: |  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

ZEITRAUM DES AUSTAUSCHS

4 Wochen (je 2 Wochen) zwischen Februar und Juni 2024

Der Aufenthalt in der Partnerfamilie ist während der eigenen Ferien möglich.

Vereinbarte Daten **BS 🡪 Elsass/JU/GE**: vom Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. bis Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Vereinbarte Daten **Elsass/JU/GE 🡪 BS**: vom Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. bis Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

INFORMATIONEN ÜBER DEINE SCHULE

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schule | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Strasse, Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ, Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer |  0041 Klicken Sie hier, um Text einzugeben.: |
| Name F-Lehrperson: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail Lehrperson: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Unterschrift Schüler/in Unterschrift Eltern

Unterschrift F-Lehrperson Unterschrift Schulleitung

Formular bitte bis 13. November 2023 zurück an:

Manuele Vanotti, Fremdsprachen-Zusatzangebote

PZ.BS

Claragraben 132A

4005 Basel

Manuele.vanotti@bs.ch

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |