

Bewerbung für den Schüleraustausch der Staatlichen Berufsschule Pegnitz mit dem Lycée Polyvalent „Biarritz Atlantique“

Name		Foto
Vorname		
Geburtsdatum		
Klasse		
Adresse unter der ich aktuell erreichbar bin		
Telefonnummer		
Mobilfunknummer		
e-mail		

Ausbildungsberuf				
Adresse des Ausbildungsbetriebs				
Telefonnummer des Betriebs				
Ansprechpartner im Betrieb				
Vorkenntnisse in Französisch	Sehr gut ☺☺☺☺	Gut ☺	Wenig ☺	Keine ☹
Wo/wie erworben ?				

Sozialversicherungsnummer			
Anschrift der Krankenkasse			
Krankheiten,/Allergien Sonstige Bemerkungen			

Ich bin darüber informiert, dass ein Eigenbeitrag von 100,00 Euro erhoben wird. Erst nach Eingang dieses Beitrags wird die Anmeldung wirksam.

Unterschriften :

Schüler	Ausbildungsbetrieb/Stempel	Erziehungsberechtigter/Minderjährige