Schüleraustausch SWS - Lycée de Montaigne 2023/24

Name:	Vorname:	Klasse: _
Geburtsdatum:	Name des Erziehungsberechtigten:	
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:	
Telefon Eltern, Festnetz:	mobil:	
Telefon Kind, mobil:		
Für eine eventuelle Kostenrückers	stattung wird die Kontoverbindung <u>eines Erz</u>	ziehungsberechtigten ben
Kontoinhaber:		
IBAN:		
Französischlehrer/-in an der SWS: _		
Welche Sportarten übst du gerne au	us? (genaue Angaben)	
Spielst du ein Musikinstrument ? W	Venn, ja, welches?	
	ondere Interessen usw. (genaue Angaben):	
Bist du Mitglied in einem Verein, ei	nem Club, einer Gruppe o.ä.? Welche Art?	
Chronische Erkrankungen? Aller	gien? Vegetarier? Andere notwendige Inforr	nationen für die Gastfam
Die gastgebende Familie hat folgend	de Haustiere :	
Was es noch mitzuteilen gibt:		