

Deutsch-Französischer Berufsschulzweigs im HGG

Anmeldung zum Azubi-Austausch als Teilnehmer

(Zeitraum: So., 28.02.2021 – Sa., 20.03.2021 in Montpellier)

| | |
|--|--|
| Teilnehmer (Name, Vorname) | Ausbildungsberuf |
| Telefonnummer/Handynummer | Klasse/Klassenlehrer |
| E-Mail-Adresse (wichtig für weiteren Kontakt!) | Allergien/Unverträglichkeiten/(vegetarisch, vegan, halal etc.) |
| Geburtsdatum | |
| Privatanschrift | Französischkenntnisse (ungefähr, in Jahren) |
| | Unterschrift |

| | |
|--|---|
| Ausbildungsbetrieb (Name) | Name Ansprechpartner |
| Anschrift | Telefon Ansprechpartner |
| | E-Mail-Adresse Ansprechpartner |
| Wir werden beim Azubi-Austausch _____ deutsche/n Auszubildende/n freistellen Anzahl | |
| Ort, Datum | Unterschrift Ansprechpartner Ausbildungsbetrieb |

| | |
|--|----------------|
| Notfallkontakt (Name/Anschrift/Unterschrift) | Telefon |
| | E-Mail-Adresse |

Hinweis: Alle Angaben sind Pflichtangaben.

| |
|--|
| Teilnahme am Zusatz-Sprachkurs Französisch <input type="checkbox"/> ja (Aushang bzgl. erstes Info-Treffen beachten!) |
|--|

| |
|--|
| Kaution (200€) hinterlegt bei Frau Palgen? (diese wird nur in absoluten Ausnahmefällen, insbes. bei ggf. notwendiger frühzeitiger Rückreise eines deutschen Teilnehmenden benötigt und i.d.R nach Beendigung des Austauschs wieder zurück erstattet) <input type="checkbox"/> ja |
|--|

Eine Kooperation von:

