

Ernst-Barlach-Gymnasium Castrop-Rauxel
Italienaustausch 2017/18
ANMELDUNG

Name: _____

Geburtstag: _____ Klasse: _____

Anschrift: _____

Mail/Telefon: _____

Mail/Telefon der Eltern: _____

Geschwister: _____

Hobbys: _____

Haustiere: _____

Sprachen: _____

Besonderheiten (z.B.: Vegetarier): _____

Krankheiten/Allergien o.ä.: _____

Sonstiges: _____

(Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte die Rückseite nutzen.)

**Hiermit melden wir unser Kind (s.o.) verbindlich für den Italienaustausch 2017/18 an.
Wir werden die Kosten für die Austauschmaßnahme tragen und ein Gastkind für die
Austauschzeit in Castrop-Rauxel aufnehmen.**

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Castrop-Rauxel, _____