

Anglo – German Exchange 200 _ Stratford – Solingen
Deutsch – Englischer Austausch 200 _ Solingen – Stratford

(Please complete in black ink in block capitals / Bitte in schwarzen großen Druckbuchstaben ausfüllen)

Surname
Familiennamen _____

First name(s)
Vorname(n) _____

Date of birth
Geburtsdatum _____

I will be ___ years ___ months old in March 200 __.
Im März 200 _ bin ich ___ Jahre ___ Monate alt.

Address
Anschrift _____

Telephone / Telefon _____

e-Mail _____

Distance from school
Entfernung zur Schule _____

How do you get to school?
Wie kommst Du zur Schule? _____

German teacher
Englischlehrer _____

Form teacher
Klassenlehrer _____

Form
Klasse _____

Interests and hobbies
Interessen und Hobbies _____

Instruments
Instrumente _____

How long?
Seit wann? _____

Denomination
Konfession _____

Pets
Haustiere _____

Allergies / medical information
Allergien / med. Befunde _____

Father in family, occupation
Vater in der Familie, Beruf _____

Mother in family, occupation
Mutter in der Familie, Beruf _____

Brothers and sisters / name / age
Geschwister / Name / Alter _____

My family lives in a house / flat
Wir haben ein Haus / eine Wohnung _____

I agree to the participation of my daughter in the German Exchange and to provide hospitality to her German guest in this country.
Ich stimme der Teilnahme meiner Tochter am England-Austausch zu und werde ihre englische Partnerin als Gast in meiner Familie aufnehmen.

Date
Datum _____

Parent / guardian
Eltern / Erziehungsberechtigte _____

Diesen Bogen bitte ausgefüllt bei Frau Hoffmann abgeben.