|  |
| --- |
| *Bitte**neueres**Lichtbild**einfügen*Pegar foto actual(digital) |

**Personalbogen für die Teilnahme am Schüleraustausch 2020/2021**

Markieren Sie mit einem Kreuz

|  |  |
| --- | --- |
| 4-Wochen-Programm |  |
| 10-Wochen -Programm |  |

***Persönliche Angaben*/Datos personales:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Männlich*/Masculino  |  *Weiblich*/Femenino  |
|  |  |  |
| *Name*/Apellido | *Vorname*/Nombre |
|  |  |
| *Anschrift*/Dirección | *Wohnort mit Postleitzahl*/Localidad y C.P. |
|  |  |
| *Telefonnummer*/Teléfono fijo | *Handynummer*/Teléfono celular |
|  |  |
| *E-Mail-Adresse*/Dirección E-Mail | *Geburtsdatum*/Fecha de nacimiento |
|  |  |
| *Ausweisnummer*/D.N.I. | *Passnummer*/Nº de Pasaporte |
|  |  |

### *Wohn- und Familienverhältnisse, Gesundheit*/ Disposiciones habitacionales y familiares, Salud

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Haus*/Casa | *Wohnung*/Depto | *Städtisch*/ Céntrico, en la ciudad | Ländlich/ *Alejado, en las afueras* |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Hat der Gast ein eigenes Zimmer?*  | *Ja*/ Sí | *Nein*/ No |
| ¿Tendrá el huésped habitación propia? |  |  |

**Anwesende Familienmitglieder/ Familiares con quienes convives**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Vater*/Padre |  | *Name*/Nombre |
| *Mutter*/Madre |  | *Name*/Nombre |
| *Schwestern*/Hermanas |  | *Name*/Nombre | *Alter*/Edad |
| *Brüder*/Hermanos |  | *Name*/Nombre | *Alter*/Edad |
| *Andere*/Otros |  |  |
|  |  |  |
| *Haustiere*/Mascotas |  |  |

***Damit es im täglichen Zusammenleben später keine Probleme gibt, beantworte bitte folgende Fragen****:*

**Para que evitemos problemas en la vida cotidiana, responde estas preguntas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) *Ist die Unterbringung in einer Nichtraucherfamilie Voraussetzung für den Austausch*? / ¿Es una condición para el intercambio poder alojarse en una familia de no fumadores? |  |  Ja/ Nein |
| 2) *Wird in deiner Familie/bei dir zu Hause geraucht?* / ¿Hay alguien que fume en tu casa? |  |  Ja Nein |
| 3) *Würde deine Familie einen Raucher als Gast akzeptieren?* / ¿Aceptarías como huésped a un fumador? |  Ja Nein |
|  |  |

### *Musst du besondere gesundheitliche Vorsichtsmaßnahmen beachten (z.B. Allergien, Diabetes .....)?* / Tenés ciertas restricciones alimentarias (por ejemplo alergias, diabetes, etc)?

|  |  |
| --- | --- |
| *Wenn ja, welche:*En caso afirmativo, cuáles: |  |

Bist du Vegetarier? Ja Nein

¿Sos vegetariano?

### *Hobbys und Interessen* / Hobbys e intereses

**Wie würdest du dich beschreiben?**

**¿Cómo te describirías?**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Sportarten*/Deportes |  |
|  |  |
| Hobbys |  |
|  |  |
| *Weitere Interessen*/Otros intereses |  |
|  |  |
| *Bevorzugte Unterrrichtsfächer*Materias preferidas |  |

***Wie verbringst du freie Nachmittage/Abende vorzugsweise*** (bitte Reihenfolge 1-3 angeben):

**¿Cómo preferís pasar tardes/noches libres durante la semana?** (Enumerá del 1 al 3 en orden de preferencia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ­­­  | mit der Familie  |   | mit Freunden  |  | alleine |

***Wie verbringst du am liebsten die Wochenenden?*** (bitte Reihenfolge 1-3 angeben):

**¿Cómo preferís pasar los fines de semana?** (Enumerá del 1 al 3 en orden de preferencia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ­­­  | mit der Familie  |   | mit Freunden  |  | alleine |

### *Angaben zum Austauschpartner*/ Preferencias del/a compañero/a de intercambio

 *Junge*/ Varón *Mädchen*/ Mujer *Beides möglich*/ Ambos posibles

***Möchtest du sonst noch Angaben über dich oder zu deinem Austauschpartner machen?***

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Querés ofrecer alguna indicación más sobre vos o tu compañero/a de intercambio?**

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |
| *Datum*/Fecha |