

Formular 1: Polenaustausch 2024 – Verbindliche ANMELDUNG

- Austauschwoche in Lublin vom 10.4.-17.4.24
- Austauschwoche in Münster vom 24.9.-1.10.24

Bitte machen Sie die erforderlichen Angaben und geben Sie dieses Formular gemeinsam mit den Formularen 2 und 3 und der Kopie des Personalausweises/Reisepasses **spätestens bis zum 15.12.23** an Herrn Oeljeklaus oder Frau Helmrich zurück (gerne auch digital an ueljeklaus@rats.ms.de).

Sollten sich mehr als 20 Schülerinnen und Schüler zum Austausch anmelden, entscheidet das Los über die Teilnahme.

Angaben zur Person:

Name: _____ **Vorname:** _____

Klasse: _____ **Nationalität:** _____

Adresse: _____

Geburtstag: _____

Alter zum Zeitpunkt des Austausches: _____ (Austauschwoche in Münster)

_____ (Austauschwoche in Lublin)

Falls mein Kind die Staatsangehörigkeit eines Nicht-EU-Landes hat, werden wir uns selbständig um die Beantragung eines Visums kümmern (s.o.).

Allergien/Unverträglichkeiten/Besonderheiten zum Essverhalten:

Krankheiten/sonstige Allergien (z.B. Tierhaarallergie):