

Bewerbungsformular – Erasmus+ Lang-/Kurzzeitmobilität für Schüler/innen

Persönliche Angaben

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Klasse:	
E-Mail:	
Erziehungsberechtigte(r): Vor- und Nachname	1. 2.
Kontakt Erziehungsberechtigte(r): Telefon (Mobil), E-Mail	1. 2.

Sprachen

	Niveau (wenn ausgewiesen)	Schulnote	Bemerkung
Deutsch			
Englisch			

Bevorzugte Dauer:

☐

10 bis 29 Tage (Kurzzeitmobilität)

☐

ab 30 Tage bis spätestens 31.08. (Langzeitmobilität)

Motivation (1 Seite)

Warum möchtest du an einer Langzeitmobilität teilnehmen?

Was erhoffst du dir persönlich und schulisch von dem Aufenthalt im Ausland?

Welche besonderen Stärken bringst du für einen längeren Aufenthalt im Ausland mit?

Hast du bereits Erfahrungen im Ausland oder mit anderen Kulturen? Beschreibe diese kurz.

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Ich bestätige hiermit, dass mein Kind an der Erasmus+ Kurz-/Langzeitmobilität teilnehmen darf (unter Vorbehalt der Auswahl durch die Schule).

Декларирам съгласието си детето ми да участва в дълго-/краткосрочен обмен по програма Еразъм+, в случай, че бъде избрано от комисията на училището.

Name Erziehungsberechtigte(r) / Име и фамилия на родител (настойник)

Datum / дата:

Unterschrift / подпис:

Erklärung des/der Schülers/in

Ich bestätige, dass alle Angaben korrekt sind und ich bereit bin, aktiv an Vor- und Nachbereitungen teilzunehmen.

Name: _____

Datum:

Unterschrift: