



Hinweise zum Ausfüllen der Bewerbungsunterlagen

Bewerbungen zur Teilnahme am Austausch können nur berücksichtigt werden, wenn die hierfür erforderlichen Unterlagen **vollständig** vorliegen.

Der am PC ausgefüllte Bewerbungsbogen mit den erforderlichen Anlagen muss der Bezirksregierung Düsseldorf bis spätestens **31. Mai 2024** vorliegen.

Erforderliche Anlagen sind:

- Bewerbungsbogen mit einem aufgeklebten Passfoto (auf der Rückseite mit dem Namen versehen) und vollständigen Unterschriften
- Fotos von Familie, Haus, Wohnung und Freizeitaktivitäten (**Farbdruck**)
- Gutachten der Schulleitung (**bitte in einem gesonderten Umschlag von der Schulleitung verschlossen und versiegelt**)
- Kopie des letzten Zeugnisses

Bitte verwenden Sie nur Büro- und keine Heftklammern!



Bezirksregierung Düsseldorf, Postfach 300865, 40408 Düsseldorf

Datum: 09. April 2024

Seite 1 von 1

Aktenzeichen:
43.03 - Internationaler
Austausch
bei Antwort bitte angeben

Frau Deserno
Zimmer: 5094
Telefon:
0211 475-4369
Telefax:
0211 475-5979
josephine.deserno@
brd.nrw.de

Eingangsbestätigung

Individueller Austausch für Schülerinnen und Schüler Bewerbung für den Austausch mit **der Region Piemont 2024/2025**

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Schülerin, lieber Schüler,
hiermit bestätige ich den Eingang Ihrer Bewerbung für das o.a. Programm.

- Ihre Bewerbungsunterlagen sind vollständig.
 Ihre Bewerbungsunterlagen sind unvollständig.
Es fehlt: Bewerbungsbogen
 Unterschriften der Erklärungen
 verschlossener / versiegelter Umschlag mit Gutachten der Schule
 Kopie des letzten Zeugnisses
 4 Fotos (Farbdruck)

Bitte reichen Sie diese Unterlagen umgehend nach.

Unvollständige Bewerbungsunterlagen können leider nicht berücksichtigt werden. Zum jetzigen Zeitpunkt besteht noch kein Überblick darüber wie viele Interessenten sich für den Schüleraustausch in den jeweiligen Partnerländern anmelden. Aus diesem Grunde können Sie frühestens Ende Juni 2024 mit einer Nachricht rechnen, ob Sie erfolgreich vermittelt werden konnten.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

gez. Josephine Deserno

Dienstgebäude:
Am Bonnhof 35
Lieferanschrift:
Cecilienallee 2,
40474 Düsseldorf
Telefon: 0211 475-0
Telefax: 0211 475-2671
poststelle@brd.nrw.de
www.brd.nrw.de

Öffentliche Verkehrsmittel:
Bus (u. a. 721, 722)
bis zur Haltestelle:
Nordfriedhof

Bahn U78/U79
bis zur Haltestelle:
Theodor-Heuss-Brücke



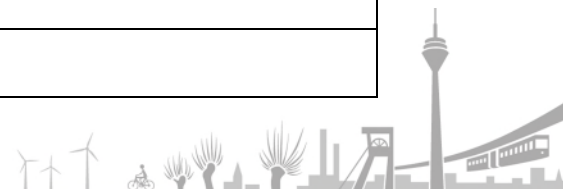
Individueller Austausch für Schülerinnen und Schüler zwischen Nordrhein-Westfalen und der italienischen Region Piemont 2024/2025 - Bewerbungsbogen -

A. INFORMATIONEN ZUR SCHULE UND ZUR BETREUUNGSLEHRKRAFT

1. Name der Schule	
2. Anschrift	Straße, PLZ, Ort
3. Telefon-Nr.	
4. E-Mail Adresse	
5. Schulform	
6. Name, Vorname der Betreuungslehrkraft	
7. E-Mail Adresse der Betreuungslehrkraft	

B. ANGABEN ZUR SCHÜLERIN / ZUM SCHÜLER

1. Familienname	
2. Vorname	
3. Geburtsdatum	
4. Geschlecht	Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> Keine Angabe <input type="checkbox"/>
5. Anschrift	Straße, PLZ, Ort
6. E-Mail Adresse	
7. Staatsangehörigkeit	





8. Schuljahrgang/Klasse	
C. HOBBYS	
1. Sportliche Aktivitäten / Hobbys	1. _____ 2. _____ 3. _____
2. Kulturelle Aktivitäten / Hobbys	1. _____ 2. _____ 3. _____
3. Künstlerische Aktivitäten / Hobbys	1. _____ 2. _____ 3. _____

D. KONTAKTDATEN ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE	
1. Name, Vorname	
2. Telefon-Nr.(Festnetz oder Mobiltelefon)	
3. E-Mail Adresse	
4. Berufliche Tätigkeit	
5. Name, Vorname	
6. Telefon-Nr.(Festnetz oder Mobiltelefon)	
7. E-Mail Adresse	
8. Berufliche Tätigkeit	

E. INFORMATIONEN ZUR FAMILIE UND ZUR UNTERKUNFT	
1. Anzahl der Schwestern	





2. Anzahl der Brüder	
3. Andere Personen, die während des Aufenthaltes der ausländischen Schülerin / des ausländischen Schülers im Haushalt gemeldet sind	_____ _____
4. Haustiere	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Welche : _____
5. Wird in der Familie geraucht	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
6. Gewünschte Gastschülerin / gewünschter Gast-schüler	Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> ohne Angaben <input type="checkbox"/>
7. Wo wird die Gastschülerin / der Gastschüler schlafen?	Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Gemeinsames Zimmer <input type="checkbox"/>

F. ALLERGIEN, KRANKHEITEN ODER UNVERTRÄGLICHKEITEN DER TEILNEHMENDEN SCHÜLERIN / DES TEILNEHMENDEN SCHÜLERS

1. Sind Allergien bekannt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Welche : _____ _____
2. Ist während des Programms eine Behandlung / Therapie geplant?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Welche : _____ _____
3. Liegt eine Lebensmittelunverträglichkeit vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Welche : _____ _____
4. Liegt eine ernährungsspezifische Erkrankung vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Welche : _____ _____





G. Ergänzende Angaben

--

H. DATENSCHUTZ

Zur Vorbereitung und Durchführung des Austauschprogramms verarbeitet die Bezirksregierung Düsseldorf - Dezernat „Internationaler Austausch“ – Daten aus den Bewerbungsunterlagen. Dazu gehören u.a. personenbezogene Daten von Bewerbern und Familienmitgliedern (Name, Adressdaten, die Emailadresse oder Telefonnummer, Geburtstag, Staatsangehörigkeit) sowie Informationen von Schulen und Lehrkräften. Diese Angaben und Daten werden zum Zwecke des Austausches und zur Erbringung von Dienstleistungen durch das Dezernat gespeichert und können u.a. an die am jeweiligen Austauschprogramm teilnehmenden Familien, Schulen sowie an die Partner-Austauschorganisationen übermittelt werden.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die im Rahmen der Bewerbung für den Internationalen Austausch mitgeteilten Informationen zur Bearbeitung und eventuellen Teilnahme an einem Austauschprogramm erforderlich sind und hierfür gespeichert werden.

Unsere Einwilligung können wir jederzeit widerrufen. Wir sind uns bewusst, dass die Bewerbung dann ggf. nicht mehr berücksichtigt werden kann.

Die weitergehenden Informationen zu den Rechten als Betroffene/Betroffener unter <http://www.brd.nrw.de/service/datenschutz.html>, die auch schriftlich oder mündlich bei der Bezirksregierung Düsseldorf erfragt werden können, haben wir zur Kenntnis genommen.

I. EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN / UNTERSCHRIFTEN

Bitte bestätigen Sie die nachfolgenden Erklärungen:

Schülerin / Schüler

1. Ich habe die Programminformationen gelesen.
2. Wenn meine Bewerbung erfolgreich ist, werde ich an allen Aktivitäten des Austauschprogramms teilnehmen.
3. Ich stimme hiermit der Verarbeitung der in diesem Bewerbungsbogen angegebenen Daten zu (wie vorstehend im Abschnitt H ausgeführt).

Ort / Datum

Unterschrift





Eltern / Erziehungsberechtigte

- | |
|--|
| 1. Hiermit bestätige(n) ich / wir, dass ich / wir alle Programminformationen zur Kenntnis genommen habe(n) und dass ich / wir der Teilnahme meines / unseres Kindes am Programm zustimme(n). |
| 2. Ich / Wir stimme(n) hiermit der Verarbeitung der in diesem Bewerbungsbogen angegebenen Daten zu (wie vorstehend im Abschnitt H aufgeführt). |

Ort / Datum

Unterschrift

Betreuungslehrkraft

- | |
|---|
| 1. Hiermit bestätige ich, dass ich das Programm betreuen und für alle Beteiligten als Ansprechperson zur Verfügung stehen werde (wie in den Programminformationen dargelegt). |
| 2. Ich stimme hiermit der Verarbeitung der in diesem Bewerbungsbogen angegebenen Daten zu (wie vorstehend im Abschnitt H aufgeführt). |

Ort / Datum

Unterschrift

Schulleitung

- | |
|--|
| 1. Ich bestätige hiermit, dass ich mit der Durchführung des Programms einverstanden bin und die teilnehmende Schülerin / den teilnehmenden Schüler für den Zeitraum des Auslandsaufenthaltes beurlauben werde. |
| 2. Ich bin bereit, eine Gastschülerin / einen Gastschüler an meiner Schule aufzunehmen. |
| 3. Ich stimme hiermit der Verarbeitung der in diesem Bewerbungsbogen angegebenen Daten zu (wie vorstehend im Abschnitt H aufgeführt). |

Ort / Datum

Unterschrift





Gutachten der Schulleitung

für die Schülerin / den Schüler

.....

des / der (Anschrift der Schule)

.....

.....

.....

Ich halte die o.g. Schülerin / den o.g. Schüler für

- sehr gut geeignet mit Einschränkung geeignet nicht geeignet

am Austauschprogramm der Bezirksregierung Düsseldorf teilzunehmen.

Bei sehr guter bzw. eingeschränkter Eignung:

Die schulischen Leistungen lassen eine problemlose Wiedereingliederung nach dem Auslandsaufenthalt erwarten. Die Schülerin / der Schüler ist von ihrer / seiner Persönlichkeit und ihrer / seiner Erziehung her geeignet, die Erwartungen zu erfüllen, die an sie als Teilnehmerin / ihn als Teilnehmer am individuellen Austausch gestellt werden.

Die Schülerin / der Schüler ist einem mehrmonatigen Auslandsaufenthalt aus meiner Sicht physisch und psychisch gewachsen.

Nach meinem Eindruck kann auch die Familie als besonders geeignet gelten, einen ausländischen Gast aufzunehmen.

Zusätzlich mache ich die folgenden Angaben (ggfs. auf einem Beiblatt fortsetzen):

Hinweis: Ein aussagekräftiges Gutachten erhöht die Vermittlungschancen!

Ort / Datum

Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters

