**Gastfamilien-Formular**



***Art Nouveau - Art Renouveau* Workshop**

**am Mallinckrodt-Gymnasium Dortmund vom 2.-8. April 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Gastfamilie |  |
| Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |  |
| Telefon (Festnetz) |  |
| Telefon (mobil) |  |
| e-Mail |  |
| Kinder am Mallinckrodt-Gymnasium (bitte Name, Alter, Klasse/ Jahrgangsstufe angeben) |  |
| Wer wohnt im Haushalt der Gastfamilie?  (bitte Name, Vorname, Alter, Geschlecht angeben)\* |  |
| Haustiere ?  (bitte Details angeben) |  |
| Raucher/Nichtraucher ?  (bitte spezifizieren) |  |
| Fremdsprachenkenntnisse |  |
| Unser Sohn/unsere Tochter hat an einem Erasmus+-Workshop teilgenommen (bitte Name, Workshop, Austauschpartner angeben) |  |
| Wir können aufnehmen: | □ einen Jungen □ ein Mädchen □ einen Jungen oder Mädchen  □ zwei Jungen □ zwei Mädchen □ zwei Jungen oder Mädchen |
| □ Unser Gast wird sein/ihr Zimmer mit einem Schüler teilen, der dem gleichen Geschlecht angehört und ähnlichen Alters ist.  □ Unser Gast wird sein/ihr eigenes Zimmer haben. | |
| Wir können auf folgende Besonderheiten eingehen:  □ Vegetarier □ Veganer □ Nahrungsmittelunverträglichkeiten □ keine | |
| Besonderheiten: |  |
| Datum/Unterschrift |  |

**Bitte deutlich lesbar ausfüllen und bis 20.02.2017 an** [**bullmann@mallinckrodt.nw.lo-net2.de**](mailto:bullmann@mallinckrodt.nw.lo-net2.de) **zurücksenden bzw. im Lehrerzimmer abgeben.**