Foto (calidad pasaporte)

**INTERCAMBIO BREVE**

**POSTULACIÓN INTERCAMBIO BREVE SUIZA-CHILE**

***ANMELDUNG DREIMONATIGER AUSTAUSCH SCHWEIZ-CHILE***

Quiero postular al programa de intercambio 2020 del Colegio Suizo de Santiago.

*Ich möchte mich für das Austauschprogramm 2020 des Colegio Suizo de Santiago anmelden.*

Fecha límite de la inscripción: 31 de mayo 2019

*Anmeldeschluss: 31. Mai 2019*

Favor llenar el formulario en alemán. / *Bitte auf Deutsch ausfüllen.*

**Información Personal / *Persönliche Daten***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres / *Vorname* |  |
| Apellidos / *Nachname* |  |
| Fecha de nacimiento / *Geburtsdatum* |  |
| Nacionalidad / *Nationalität* |  |
| Número de pasaporte / *Passnummer* |  |
| Dirección / *Wohnadresse* |  |
| Celular del alumno / *Handy des Schülers* |  |
| Email del alumno / *Email des Schülers* |  |

**Información sobre la familia / *Information über die Familie***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellido de la madre / *Vorname und Name der Mutter* |  |
| Celular de la madre / *Handy der Mutter* |  |
| Correo del alumno / *Email der Mutter* |  |
| Nombre y apellido del padre / *Vorname und Name des Vaters* |  |
| Celular del padre / *Handy des Vaters* |  |
| Correo del padre / *Email des Vaters* |  |
| Alumno/a vive con / SchülerIn wohnt mit …* Ambos padres / *Beiden Elternteilen*
* Madre / *Mutter*
* Padre / *Vater*
* Otros*: ……………………………………*
 |
| Número / género / edad de los hermanos*Anzahl / Geschlecht / Alter der Geschwister* |  |

**Información adicional / Zusätzliche Information**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de tu Colegio / *Name deiner Schule* |  |
| Curso / *Klasse* |  |
| Electivo prioritario / *Schwerpunktfach* |  |
| Electivo artístico / *Wahlfach Kunst oder Musik* |  |
| Clases favoritas / *Lieblingsfächer* |  |
| Intereses y hobbies / *Interessen und Hobbies* |  |
| Si tienes mascotas, ¿cuáles? / *Falls du Haustiere hast, welche?* |  |
| Mi familia anfitriona debería saber de mí (temas de salud / alimentación / etc.):*Meine Gastfamilie sollte über mich wissen (Gesundheit, Ernährung, etc.):* |  |
| Mi familia acepta / *Meine Familie akzeptiert:** Solo una alumna de intercambio / *nur eine Austauschschülerin*
* Solo un alumno de intercambio / *nur einen Austauschschüler*
* Cualquiera / *Geschlecht spielt keine Rolle*
 |

* Leí el reglamento de intercambio y estoy de acuerdo con su contenido. / *Ich habe das Austausch-Reglement gelesen und bin mit den Bestimmungen einverstanden.*
* Acepto que la familia anfitriona pueda desistir del intercambio, sin dejar ninguna obligación con los Colegios. / *Ich akzeptiere, dass die Gastfamilie den Austausch verweigern kann. Die Schulen werden dadurch nicht verpflichtet.*

Lugar / *Ort*: ……………………………………………….

Firma alumno/a / *Unterschrift SchülerIn*: ……………………………………………….

Firma apoderados / *Unterschrift Eltern*: ……………………………………………….