



Bewerbungsbogen

Schuljahr

SCHUMAN-Austausch-Programm für die Klassenstufen 7 bis 10

Dossier de candidature

Es werden nur Anträge angenommen, die **leserlich und vollständig** ausgefüllt in
4-facher Ausfertigung mit Foto vorliegen!

Seuls les dossiers qui sont **lisibles et dûment remplis** en
4 exemplaires avec photo seront pris en compte !

Name, Vorname (Bewerber*in)

Nom, Prénom (CANDIDAT(E))

Name deiner Schule

Nom de ton établissement:

Gewünschte Region

Nummeriere nach Priorität (1./2./3.)!

Région souhaitée - Donnes ta priorité (1./2./3.) !

- Belgien/Belgique
 Frankreich/France
 Luxemburg/Luxembourg

Gewünschte/r Austauschpartner/in schon vorhanden?

Ja/Oui

Nein/Non

Wenn nein, direkt weiter zu B!

Correspondant(e) souhaité(e) existant(e) ? Si non, continues avec B !

A)

Name, Vorname des Austauschpartners/der Austauschpartnerin:

Nom, Prénom de ta/ton correspondant(e):

Name/Anschrift ihrer/seiner Schule:

Nom/adresse de sa/son école:

Wenn sie/er nicht teilnimmt, würde ich auch eine/n andere/n Partner/in akzeptieren?

S'il/elle ne s'est pas inscrit(e) au programme Schuman, j'accepte un autre partenaire ?

Ja/Oui

Nein/Non

B)

Kreuze Wunschgeschlecht an!

Correspondant(e) souhaité(e), coches une case !

Mädchen/fille

Junge/garçon

Würdest du einen Partner anderen Geschlechts
akzeptieren, wenn es die einzige Lösung wäre.

Est-ce que tu accepterais un partenaire du sexe opposé si c'était la seule solution ?

Ja/Oui

Nein/Non

Wo schläft dein/e Partner/in?

(Muss bei gleichgeschlechtlich: ein Einzelbett!

Bei unterschiedlichem Geschlecht: ein Einzelzimmer!)

Où dormira ton/ta partenaire ?

(Obligatoire : si le/la partenaire est de même sexe : un lit séparé est exigé !

Si le/la partenaire est de sexe différent, une chambre séparée est exigée !)



**1. BEWERBER/IN/
CANDIDAT(E)**

**1.1 Allgemeine Angaben/
Informations générales**

Name/Nom

Vorname/Prénom

Geburtsdatum/-ort

Date et lieu de naissance

Geschlecht/Sexe

Staatsangehörigkeit/Nationalité

Anschrift/Adresse complète

Deine Telefonnummer/

Ton numéro de téléphone

00

Deine E-Mail-Adresse/

Ton adresse Courriel

1.2 Persönlichkeit/Hobbys

Personalité/centres d'intérêt

Hobbys/Centres d'intérêt

praktizierter Sport/Sport pratiqué:

Welche Instrumente spielst du?/

De quels instruments joues-tu?

Ehrenamtliches Engagement (z.B.
Rotes Kreuz,...)?/Est tu engagé dans une
association (Croix Rouge)?



1.3 Lebensbedingungen/ Conditions de vie

Beschreibe deine Familie und deine Umgebung!

Décris ta famille et ton environnement !

Welche Haustiere habt ihr?

Quels animaux de compagnie avez-vous ?

Mit welchen Haustieren kannst du nicht zusammenleben?

(Bei Angst vor Hunden bitte angeben, ob vor
großen und/oder kleinen Hunden !)

Y-a-t-il des animaux de compagnie que tu ne
pourrais pas accepter au domicile de ton
partenaire? (Concernant la peur des chiens,
s'agit-il d'une peur des gros et/ou des petits
chiens ?)

1.4 Gesundheitszustand/ Etat de santé

Hast du gesundheitliche Probleme (z.B. Allergien)?

As-tu des problèmes de santé (par exemple:
allergies)?

Musst du regelmäßig Medikamente einnehmen?

Dois-tu prendre des médicaments ?

Name und Anschrift der für den/die Schüler/in abgeschlossenen Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung mit Auslandsdeckung

Nom et adresse de la caisse d'assurance-maladie et de l'assurance de responsabilité civile



2. Gesetzliche ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/ Responsables légaux

2.1 Allgemeine Angaben/ Informations générales

Name/Vorname 1. Erziehungsberechtigte(r)/

Nom et prénom 1. responsable legal

Telefonnummer privat/Numéro de téléphone personnel

00

Telefonnummer geschäftlich/

Numéro de téléphone indicatif

00

Persönliche E-Mail/Courriel personnel

Name/Vorname 2. Erziehungsberechtigte(r)/

Nom et prénom 2. responsable legal

Telefonnummer privat/Numéro de téléphone personnel

00

Telefonnummer geschäftlich /

Numéro de téléphone indicatif

00

Persönliche E-Mail/Courriel personnel

Datenschutzerklärung:

Mit der Anmeldung Ihres Kindes werden die in diesem Dossier benötigten personenbezogenen Daten erhoben und sowohl von der Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion als auch den beteiligten Partnern der Großregion Frankreich (Grand Est), Belgien, Luxemburg und dem Saarland, welche das SCHUMAN-Austauschprogramm durchführen, verarbeitet. Diese Daten dienen zur Planung und Durchführung der Verpartnerungen.

Erklärung zur Informationspflicht nach §13 DSGVO bei der Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person

Diese Datenschutzhinweise erfolgen im Zusammenhang mit der Teilnahme am SCHUMAN-Austauschprogramm. Die Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion Rheinland-Pfalz nimmt den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst und verarbeitet Ihre Daten im Einklang mit den jeweils gültigen Datenschutzanforderungen.

I. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Der Verantwortliche im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung, des Bundesdatenschutzgesetzes und des rheinland-pfälzischen Landesdatenschutzgesetzes sowie sonstiger datenschutzrechtlicher Bestimmungen ist die

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion (ADD), vertreten durch den Präsidenten

Willy-Brandt-Platz 3, 54290 Trier, Deutschland

Tel.: +49 (651) 9494-0, E-Mail: poststelle@add.rlp.de, Website: www.add.rlp.de

II. Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten

Der Datenschutzbeauftragte des Verantwortlichen ist:

Joachim Hilgert

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion (ADD), Willy-Brandt-Platz 3, 54290 Trier, Deutschland

E-Mail: datenschutz@add.rlp.de

III. Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Ihre Daten werden zur ordnungsgemäßen Durchführung des SCHUMAN-Austauschprogramms benötigt. Die Verantwortlichen führen die Datenverarbeitung im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz durch. Personenbezogene Daten werden zum Zweck der Teilnahme am SCHUMAN-Austauschprogramm und der Kommunikation mit den Partnern der Großregion sowie zu Statistikzwecken verarbeitet. Die Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstaben b) und c) DSGVO verarbeitet.

IV. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Die Dauer der Speicherung erfolgt bis zum Ende des darauffolgenden Schuljahres.

V. Datenübermittlung

Ihre Daten werden zwecks Verpartnerung postalisch sowie elektronisch an die Partner der Großregion übermittelt, ebenso an die betreuenden Lehrkräfte in der jeweiligen Partnerregion und an die zugeteilten Austauschfamilien.

VI. Betroffenenrechte

Nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, haben Sie Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten Ihre Daten unrichtig oder unvollständig sein, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung und Vervollständigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben und/oder die Datenverarbeitung mit Hilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von den oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft das Ministerium für Bildung, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Zur Ausübung Ihrer Rechte wenden Sie sich bitte an den oben genannten Datenschutzbeauftragten.

Unbeschadet eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs steht Ihnen das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, insbesondere in dem Mitgliedstaat Ihres Aufenthaltsorts, Ihres Arbeitsplatzes oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes, zu, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstößt.

Ich habe die Datenschutzerklärung und auch die Erklärung über die Informationspflicht nach § 13 DSGVO zur Kenntnis genommen. Ich willige in die dort beschriebene Verarbeitung meiner Daten und der meines Kindes ein. Ich weiß, dass ich diese Einwilligung auch jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten



2.2 Erklärung der Erziehungsberechtigten / Déclaration des responsables légaux

Ich, der/die Unterzeichnende/Je soussigné(e),

Name, Vorname/Nom, Prénom: _____

Geboren am/Né(e) le _____ in/à _____

handelnd in meiner Eigenschaft als/agissant en qualité de

- Mutter/Mère Vater/Père
- das Sorgerecht ausübende/r Verwandte/r/parent exerçant le droit de garde Vormund/Tuteur

● gestatte meinem Kind, am individuellen Schüleraustausch im Rahmen des SCHUMAN-Programms zu den vorgesehenen Zeiten am vorgesehenen Ort teilzunehmen/autorise mon enfant à participer à un échange individuel d'élèves dans le cadre du programme SCHUMAN aux dates et aux lieux prévus.

● übertrage die aus dem Sorgerecht abgeleiteten Rechte und Pflichten hinsichtlich der Aufsicht, der Bestimmung des Umgangs und gegebenenfalls des Aufenthaltes des untenstehenden Kindes für die Dauer des Aufenthalts im Partnerland vorübergehend den aufnehmenden Erziehungsberechtigten, soweit dies für die Durchführung des Austauschs erforderlich ist/délègue pour la durée du séjour, et dans la mesure où cela est nécessaire au bon déroulement de l'échange, les droits et devoirs découlant de l'autorité parentale, pour l'enfant désigné ci-dessous, aux responsables légaux de l'élève partenaire.

Vorname des Schülers/der Schülerin/Nom, Prénom: _____

Geboren am/Né(e) le _____ in/à _____

● verpflichte mich, **schnellstmöglich mit der Gastfamilie Kontakt aufzunehmen** (z.B. per E-Mail, Telefon oder Post) bezüglich der Teilnahme meines Kindes am Schuman-Programm/m'engage à contacter rapidement la famille du partenaire (p.e. par courriel, téléphone ou courrier) au sujet de la participation de mon enfant au programme Schuman.

● erkläre, dass ich den/die Partnerschüler/in bei uns aufnehmen und für ihn/sie sorgen werde. Bei seiner/ihrer Eingewöhnung und Integration werde ich ihm/ihr behilflich sein. Sollten Probleme auftreten, werde ich seine/ihre Eltern informieren/déclare que j'accueillerai dans notre famille l'élève partenaire et le prendrai en charge. J'aiderai le jeune à s'adapter à son nouveau mode de vie. En cas de problème, je préviendrai ses parents.

● erkläre, dass ich und meine Familie mit dem/der Partnerschüler/in während des gesamten Aufenthaltes überwiegend in der deutschen Sprache kommunizieren werde/m'engage avec ma famille à parler allemand à apprendre en présence de l'élève étranger au foyer et à m'adresser à lui/elle dans cette même langue tout au long de l'échange.

● erkläre, dass während des Aufenthaltes der/die Partnerschüler/in in meiner Wohnung **keinerlei gesundheitsschädlichen Umständen** ausgesetzt sein wird/m'engage à veiller à ce que l'élève accueilli dans mon foyer **ne soit exposé** à aucune forme de tabagisme passif dans l'entourage privé.

● genehmige ärztliche Behandlung für mein Kind, falls dies vom Arzt für notwendig erachtet wird/ autorise un traitement médical pour mon enfant au cas où le médecin le jugerait utile.

● nehme zur Kenntnis, dass es keinen Anspruch auf Vergleichbarkeit der Lebensverhältnisse (Unterbringung, Ausflüge, Verpflegung) gibt/prends connaissance du fait qu'il existe des différences entre les conditions de séjour dans les deux pays (logement, excursions, loisirs, habitudes alimentaires, etc.).

(Ort, Datum/Fait à..., le...)

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten/Signature du responsable légal

3. SCHULSITUATION/

Situation scolaire

3.1 allgemeine Angaben/

Informations générales

Name/Anschrift der Schule

Nom et adresse de l'établissement

Telefonnummer/Numéro de téléphone

00

E-Mail der Schule/adresse e-mail de l'établissement

Derzeitige Klassenstufe/

Classe actuelle

Ich esse mittags in der Schulkantine/

Je reste à la cantine pour le repas de midi.

Ich esse mittags zu Hause/

Je rentre à la maison pour le repas de midi.

Erlernte Fremdsprachen/Langues vivantes étudiées

1. Fremdsprache/LV1 _____ seit/depuis _____ Jahren/ans

2. Fremdsprache/LV2 _____ seit/depuis _____ Jahren/ans

3. Fremdsprache/LV3 _____ seit/depuis _____ Jahren/ans

Ich verpflichte mich/Je m'engage à

- **direkt Kontakt mit meinem/meiner Partnerschüler/in aufzunehmen (z.B. per E-Mail, Telefon oder Post), um so einen bestmöglichen Start für den Austausch zu ermöglichen**
prendre rapidement contact avec mon/ma partenaire (p.e. par courriel, téléphone ou courrier) afin de contribuer à un bon déroulement de l'échange.
- **den/die Partnerschüler/in, der/die mir zugeordnet werden wird, zu akzeptieren und mich dafür einzusetzen, dass sein/ihr Aufenthalt in meiner Familie unter bestmöglichen Bedingungen verläuft/**
accepter le/la partenaire que l'on me proposera et de faire en sorte que son séjour dans ma famille et dans mon établissement se déroule dans les meilleures conditions.
- **die Gesetze im Partnerland und alle Regeln in der Schule meines/meiner Partnerschüler/in zu beachten/respecter** la législation en vigueur dans le pays partenaire et suivre toutes les règles en vigueur dans l'établissement d'accueil.
- **dem Unterricht in der Klasse meines/meiner Partnerschüler/in aktiv zu folgen/suivre** avec assiduité les cours dispensés dans la classe de l'établissement d'accueil.
- **den Arbeitsanweisungen der Lehrkräfte Folge zu leisten/effectuer** le travail demandé par les enseignants.
- **an den Veranstaltungen der Partnerschule teilzunehmen/participer** aux activités organisées par l'établissement d'accueil.
- **mich in der Familie meines Partnerschülers/meiner Partnerschülerin respektvoll und verantwortungsbewusst zu verhalten/me comporter** en hôte respectueux et responsable dans ma famille d'accueil.

(Ort, Datum/Fait à..., le...)

Unterschrift des Schülers/der Schülerin/Signature de l'élève



Ist von der Schule auszufüllen!

A remplir par l'école !

3.2 Angaben der SCHUMAN-Tutorin oder des SCHUMAN-Tutors

Nom du professeur tuteur de l'échange SCHUMAN

Name, Vorname/ Nom, Prénom

Telefonnummer/ Numéro de téléphone

Persönliche E-Mail/ Courriel personnel

b) Eignung für den Austausch/ Aptitudes de l'élève à participer à l'échange

Unterschrift der Tutorin oder des Tutors/ Signature professeur tuteur de l'échange SCHUMAN

3.3 Befürwortung durch die SCHULLEITUNG

Avis du Chef d'établissement

Mit der Befürwortung ist die Zusicherung verbunden, den Gast für die Dauer des Aufenthaltes an der Schule aufzunehmen, in das Schulleben zu integrieren und angemessen zu betreuen. Es wird angestrebt, dass aus dem Austausch keine schulischen Nachteile für den Schüler oder die eigene Schülerin erwachsen.

L'avis favorable est lié à l'engagement de la part de l'établissement d'accueillir le correspondant pendant toute la durée de son séjour, d'assurer sa scolarisation selon les conditions en vigueur et de l'intégrer à la vie de l'établissement.
Il est souhaitable de faire en sorte que l'absence due à l'échange ne pénalise pas l'élève à son retour en classe.

Die Schulleitung befürwortet den Austausch/ Avis favorable du chef de l'établissement

JA/ Oui

Nein/ Non

Unterschrift der Schulleitung

Signature du chef d'établissement

Stempel der Schule

Tampon de l'école