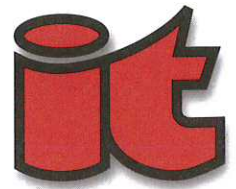


FRAGEBOGEN SPRACHFERIEN



Interaktiv Reisen e.V. -
Interactive Travel -

NAME _____

VORNAME _____

1. PERSÖNLICHE DATEN:

Geburtsdatum _____ Geschlecht M W

Adresse _____

Telefon _____ E-mail _____

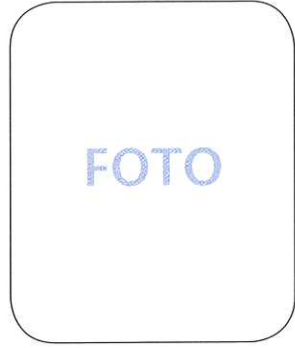
2. FAMILIE:

Beruf des Vaters _____

Beruf der Mutter _____

Telefon-Nummer im Notfall _____

Geschwister _____ Name _____



Kurs-Nr. _____

in _____

vom _____

bis _____

Alter _____

3. SCHULE:

Anschrift _____

Name EnglischlehrerIn _____

Anzahl Schuljahre Englisch _____ Letzte Note _____

Eigene Einschätzung der Sprachkenntnisse Sehr gut mittel nicht so gut

4. MEDIZINISCHE FRAGEN:

Hinweise auf Allergien, Medikamenteneinnahme, Behinderungen etc. _____

Name des behandelnden Arztes _____

Adresse _____

5. FRAGEN ZUR GASTFAMILIE:

Hast du bestimmte Wünsche zur Unterbringung (mit Freund, Freundin, Einzel-Unterbringung etc.?) _____

Würdest du im Falle ungerader Aufteilung der Teilnehmer als einziger deutschsprachiger Gast aufgenommen werden wollen (bitte ankreuzen)? JA NEIN

Wie würdest du dir eine englische Gastfamilie wünschen? _____

6. PERSONLICHE FRAGEN:

Interessen, Hobbies, Sportarten etc. / Wünsche zum Freizeitprogramm _____

Wie würdest du dich als Typ beschreiben? _____

7. SONSTIGES / WAS SONST NOCH WICHTIG IST MITZUTEILEN:

QUESTIONNAIRE TORQUAY



Interaktiv Reisen e.V. –
Interactive Travel –

SURNAME

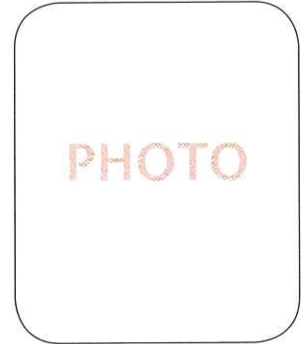
NAME

1. PERSONAL DETAILS:

Date of Birth _____ Sex (please tick) M F

Address _____

Phone – No _____ Email _____



2. FAMILY:

Profession Father _____

Profession of Mother _____

Emergency Contact Telephone Number _____

Course-No _____

at _____

from _____

to _____

3. EDUCATION:

Number of school years English _____ Last Grade _____

Ability to handle English according to your own estimate GOOD FAIR BASIC

How would you like your Language Experience course to be? _____

Do you wish certain topics or exercises to be presented in your classes? If yes, please mention those you would like: _____

4. MEDICAL:

Do you have certain allergies, handicaps and/or do you have to take any medicines etc.? _____

5. QUESTIONS CONCERNING HOST FAMILY:

Do you have special requests (e.g. accommodation with friend/girl-friend, 'single' – accommodation, special host family, etc)? _____

Do you agree to stay 'SINGLE' in case the number of participants is odd (please tick)? YES NO

6. PERSONAL QUESTIONS:

What sports, hobbies etc. do you practise? _____

How would you describe your character? _____

7. ADDITIONAL REMARKS / REQUESTS:

IMPORTANT NOTICE:

THIS QUESTIONNAIRE IS THE BASIS FOR THE CAREFUL SELECTION OF YOUR HOST FAMILY ACCORDING TO YOUR INDIVIDUAL WISHES. IT'S PART OF YOUR ENROLMENT