

Bewerbungsbogen

– bitte Dokument auf PC speichern, elektronisch ausfüllen und sichern –

Schul- und Familienaufenthalt in Deutschland



ICXchange-Deutschland e.V.
Bahnhofstraße 16-18
D-26122 Oldenburg
Tel. +49 (0) 441 - 92 398-0
Fax +49 (0) 441 - 92 398-99
E-Mail info@ICXchange.de
Internet www.ICXchange.de

Programm

- Schuljahr: August bis Juni/Juli
- 1. Schulhalbjahr: August bis Januar
- 2. Schulhalbjahr: Januar bis Juni/Juli
- 4 Monate: August bis Dezember
- 3 Monate: Januar bis April
- sonstiges: nach Absprache

Bewerber/in

Familienname _____
Vorname/n _____
Geburtsdatum _____ Tag _____ Monat _____ Jahr _____
Geburtsort _____
Nationalität _____
Passnummer _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Wohnort _____
Land _____
Telefon _____
E-Mail _____

Größe in cm _____ Gewicht in kg _____ Geschlecht _____ Augenfarbe _____ Haarfarbe _____



Angaben zur Familie

Vater

Familienname _____
Vorname/n _____
Geburtsdatum _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Wohnort _____
Telefon, privat _____
Telefon, geschäftlich _____
E-Mail _____
Beruf _____

Mutter

Familienname _____
Vorname/n _____
Geburtsdatum _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Wohnort _____
Telefon, privat _____
Telefon, geschäftlich _____
E-Mail _____
Beruf _____

Geschwister

Vorname/n	Alter	Geschlecht	lebt zu Hause?
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich lebe mit: Mutter Vater Stiefmutter Stiefvater Großmutter Großvater
 anderen Personen: _____

Kontaktadressen für den Notfall, wenn Deine Eltern nicht zu erreichen sind

Heimatland

Familienname

Vorname/n

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon, privat

Telefon, geschäftlich

E-Mail

Deutschland

Familienname

Vorname/n

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon, privat

Telefon, geschäftlich

E-Mail

Persönliche Angaben

Konfession Nimmst Du am Gottesdienst teil? Ja Nein
Wenn ja, wie oft?

Rauchst Du? Ja Nein Kannst Du bei einer Familie leben, in der geraucht wird? Ja Nein
Magst Du Haustiere? Ja Nein Hast Du Haustiere? Ja Nein
Wenn ja, welche?

Bist Du in einer Jugendgruppe aktiv? Ja Nein Wenn ja, in welcher?

Beschreibe Deine Aufgaben im Haushalt.

Warst Du schon einmal im Ausland? Ja Nein
Wenn ja, wo und wie lange?

Wann musst Du abends zu Hause sein?
In der Woche: Am Wochenende:

Bist Du Vegetarier? Ja Nein
Wenn ja, bitte erläutere.

Hast Du bereits Jobs ausgeübt? Ja Nein Wenn ja, welche?

Bist Du Mitglied in einem Klub/Verein? Ja Nein Wenn ja, in welchem?

Spielst Du ein Musikinstrument? Ja Nein Wenn ja, welches?

Liste Deine Interessen und Hobbies auf.

Sport	Kunst/Kultur	Unterhaltung	andere
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Welche Fremdsprachen lernst Du?

Wo und wie lange hast Du sie gelernt, und wie ist Dein Leistungsstand (sehr gut, gut, befriedigend, ausreichend, mangelhaft)?

Sprache	Institution	Lernjahre	Leistungsstand
Deutsch	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Benötigst Du ein benotetes Zeugnis am Ende Deines Aufenthaltes? Ja Nein

Warum möchtest Du an dem Programm teilnehmen? Wie bist Du auf die Idee gekommen?

Warum glaubst Du, für das Programm geeignet zu sein?

Schriftliche Selbstdarstellung

Für Deine Bewerbung benötigen wir eine Selbstdarstellung von 1 bis 2 maschinengeschriebenen Seiten. Die Selbstdarstellung muss in Deutsch abgefasst und in Form eines Briefes an Deine zukünftige Gastfamilie gerichtet sein (Liebe Gastfamilie,...).

Stelle Dich selbst vor und beschreibe dabei Deine Interessen und Neigungen, Deine Stärken und Schwächen. Gehe auch auf die übrigen Familienmitglieder sowie ihre Hobbies und Interessen ein. Gib an, wie und wo ihr lebt und erzähle von Eurem Familienleben. Stelle ferner Deinen Wohnort und Deine Schule vor und beschreibe Deinen Schulalltag, Deinen Freundeskreis und Deine Freizeitaktivitäten. Erzähle auch von Deinen Zukunftsplänen.

Mit Deiner Selbstdarstellung solltest Du so viel wie möglich von Deiner Persönlichkeit zum Ausdruck bringen. Vermeide dabei jedoch, positive oder negative Charaktereigenschaften übertrieben darzustellen und versuche auf keinen Fall, etwas zu erfinden, um Eindruck zu machen. Bedenke, dass Deine Selbstdarstellung in besonderem Maße dazu beiträgt, eine passende Gastfamilie für Dich zu finden.

Vergiss bitte nicht, die Selbstdarstellung zu unterschreiben.

Angaben zur Gesundheit

Kreuze alle Krankheiten an, die Du hast/gehabt hast, und gib das Jahr der Erkrankung an.

Krankheit	Jahr	Krankheit	Jahr	Krankheit	Jahr
<input type="checkbox"/> AIDS/HIV positiv	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Epilepsie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Rheuma	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Allergien gegen	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hepatitis, Typ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Röteln	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Insomnie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Scharlach	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Krebs	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Somnambulismus	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Lernstörung	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sprachstörung	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Anorexia/Bulimia nervosa	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Masern	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Tuberkulose	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Asthma	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Migräne	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Typhus	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mumps	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Vertigo	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Diphtherie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Poliomyelitis	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Windpocken	<input type="text"/>

Kreuze an, wenn Du gesundheitliche Probleme mit nachfolgend aufgelisteten Körperfunktionen und Organen hast / gehabt hast, und mache nähere Angaben dazu.

- Augen
- Endokrines System
- Gehirn, Nervensystem
- Hals, Nase, Ohren
- Haut
- Herz-, Kreislaufsystem
- Immunsystem
- Motorisches System
- Niere
- Respiratorisches System
- Stoffwechsel
- Verdauungssystem
- andere

Nimmst Du regelmäßig Medikamente ein?

Ja Nein

Wenn ja, gib den Namen des Medikamentes und die Krankheit an, wegen der Du es einnimmst.

Name des Medikamentes

Krankheit

Erklärung des Bewerbers / der Bewerberin

Es ist meine persönliche Entscheidung, an dem Austauschprogramm teilzunehmen. Ich habe die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben zum Ausschluss vom Programm führen können.

Datum

Unterschrift des Bewerbers / der Bewerberin

Erklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten

Die Teilnahme unseres Sohnes / unserer Tochter am ICX-Programm erfolgt mit unserem Einverständnis.

Während der Programmteilnahme unseres Sohnes / unserer Tochter erteilen wir ICX und/oder der Gastfamilie die Vollmacht, im Notfall, bei einem Unfall oder einer Krankheit für uns zu handeln und Entscheidungen zu treffen, die im Interesse unseres Sohnes/ unserer Tochter als notwendig erachtet werden.

Datum

Unterschrift Elternteil 1 / Erziehungsberechtigter 1

Datum

Unterschrift Elternteil 2 / Erziehungsberechtigter 2

Name des Bewerbers

Programmregeln und Bestimmungen

Das Programm „Schul- und Familienaufenthalt in Deutschland“ ist ein Schüleraustauschprogramm, das auf dem alltäglichen Leben in einer Gastfamilie, Schule und Gastgemeinde in Deutschland basiert. Es ist kein Reiseprogramm. Sinn und Zweck dieses Programms ist ein Kulturaustausch. Dies setzt die Bereitschaft voraus, sich auf eine andere Kultur einzulassen und sich anderen Lebensstilen anzupassen. Austauschschüler, die an diesem Programm teilnehmen, sind „Botschafter“ ihrer Heimatländer und bemühen sich nach besten Kräften, diese in würdiger Weise zu vertreten.

Alle Austauschschüler (im Folgendem „Schüler“) und ihre Eltern oder Erziehungsberechtigten müssen die folgenden Regeln und Bestimmungen sorgfältig lesen und anerkennen.

1. Schüler müssen alle Gesetze in Deutschland befolgen.
2. Schüler müssen die allgemeinen Sitten und Gebräuche in Deutschland respektieren. Die Kommunikationssprache ist Deutsch.
3. Schüler müssen sich an die Regeln und Gewohnheiten ihrer Gastfamilie halten und sich deren Lebensstil anpassen. Als Familienmitglied müssen sie bereitwillig an gemeinsamen Aktivitäten teilnehmen und normale Pflichten im Haushalt übernehmen. Interesse und Teilnahme am Leben der Gastfamilie sind Voraussetzung für die Teilnahme am Programm. Wird in der Gastfamilie das Weihnachtsfest gefeiert, müssen die Schüler daran teilnehmen. Stundenlanges Surfen im Internet ohne Zustimmung der Gastfamilie ist nicht gestattet. ICX stellt bis zu zwei Gastfamilien zur Verfügung, wenn ein Gastfamilienwechsel nicht im Verschulden des Schülers liegt. Wird ein Gastfamilienwechsel aufgrund von Fehlverhalten des Schülers notwendig, stellt ICX maximal eine weitere Gastfamilie zur Verfügung.
4. Schüler müssen die Privatsphäre ihrer Gastfamilie respektieren und dürfen nicht mit Außenstehenden über private Angelegenheiten der Gastfamilie sprechen. Sie dürfen keine Bilder, Adressen oder andere Informationen der Gastfamilie im Internet veröffentlichen, ohne dass die Gastfamilie der Veröffentlichung explizit zugestimmt hat.
5. Schüler müssen regelmäßig die Schule besuchen und alle Schulregeln befolgen. Es wird erwartet, dass Schüler ein volles Unterrichtspensum bewältigen, alle Hausaufgaben und andere ihnen von der Schule übertragenen Aufgaben erledigen und sich nach besten Kräften bemühen, zufriedenstellende Schulleistungen zu erbringen. Unterricht darf nur im Krankheitsfall, bei Teilnahme an Schulausflügen oder mit besonderer Erlaubnis der Gasteltern versäumt werden. Die Schule muss über jede Abwesenheit informiert werden.
6. Schülern ist der Konsum von Drogen aus nicht medizinischen Gründen strengstens untersagt. Beispiele nicht medizinischer (illegaler) Drogen sind Kokain, Ecstasy, LSD und Marihuana. Der Genuss von alkoholischen Getränken in geringen Mengen ist gestattet, unter der Voraussetzung, dass die Gasteltern damit einverstanden sind.
7. Das Rauchen im Hause der Gasteltern ist nur gestattet, wenn diese damit einverstanden sind. Das Rauchen in der Schule ist nur erlaubt, wenn es die Schulordnung zulässt. Die Schule kann das Rauchen ganz untersagen oder die Erlaubnis auf Raucherzonen beschränken.
8. Schüler dürfen keine erwerbsmäßigen Arbeiten annehmen.
9. Schüler dürfen keine motorisierten Fahrzeuge erwerben oder führen.
10. Schülern ist es untersagt, Sexshops, Orte, zu denen ausschließlich Erwachsene Zugang haben, oder Internetseiten mit pornographischen Inhalten zu besuchen.
11. Schüler dürfen ihre Gastfamilien und Schulen nicht eigenmächtig wechseln.

Name of applicant

Programme Rules and Regulations

The programme “Academic Stay in Germany” is an educational and homestay programme, based on daily life in a host family, school, and host community in Germany. It is not a travel programme. Its purpose is cultural exchange, which requires the willingness to become involved with a new culture and to adjust to different lifestyles. Exchange students who participate in this programme are „ambassadors“ of their own countries and do their best to represent their homelands with dignity.

Exchange students (hereafter “students”) and their natural parents or guardians must read the following rules and regulations carefully and agree to abide by them.

1. Students must abide by all German laws.
2. Students must show respect for the manners and customs in Germany. The language of communication is German.
3. Students must live within the rules and customs of their host family and adjust to their way of living. As a member of the family they must be willing to participate in joint activities and to accept normal family responsibilities. Interest and participation in family life is a compulsory precondition for participation in the programme. If Christmas is celebrated in the host family, the students must participate in it. Surfing on the internet for long hours is not accepted without the consent of the host parents. ICX will provide up to two host families, given that the student is not responsible for the host family change. If a host family change is necessary due to the student’s misconduct, ICX will provide a maximum of one additional host family.
4. Students must respect the privacy of their host families and not talk about their private affairs with others. They are not allowed to upload photos, addresses or any other information of the host families without the host family’s explicit consent.
5. Students must attend school regularly and follow all school rules. They are expected to carry a full course load, complete all homework and assignments and maintain a satisfactory level of performance. Absence from school is only acceptable in case of illness, of participation in school-sponsored trips, or with special permission from the host parents. The school must be notified of any absence.
6. Students are strongly prohibited to use drugs for non-medical reasons. Examples of non-medical (illegal) drugs are cocaine, ecstasy, LSD and marijuana. Modest amounts of alcoholic beverages may only be consumed with the approval of the host parents.
7. Smoking at home is allowed only with the permission of the host parents. Smoking at school is permitted only within the guidelines established by the school. The school may prohibit smoking altogether or permit it only in specific locations.
8. Students may not accept paid employment.
9. Students may not purchase or drive any motor vehicle.
10. Students may not visit such places as pornographic shops, adult theatres, or any websites related to pornography.
11. Students may not change host families and schools at will.

12. Schülern sind eigenständige Reisen nur unter folgenden Voraussetzungen gestattet:
 - a) ICX liegt eine von den leiblichen Eltern unterzeichnete Reiseerlaubnis vor (siehe weiter unten)
 - b) durch die Reise wird kein Unterricht versäumt. Davon ausgenommen sind Reisen, die durch die Schule organisiert werden.
 - c) ICX und die Gastfamilie stimmen den Reiseplänen zu
Schüler müssen ICX spätestens zwei Wochen vor Reiseantritt über ihre Pläne informieren. Während des Programms sollten Schüler auf keinen Fall zu Weihnachten oder aus einem anderen Anlass – ausgenommen sind Notfälle – in ihr Heimatland zurückkehren.
13. Schüler sollten den Kontakt mit anderen Austauschschülern aus ihrem Heimatland einschränken und sich jede erdenkliche Mühe geben, mit deutschen Bürgern Kontakt zu pflegen und auf Deutsch zu kommunizieren.
14. Schüler müssen Ferngespräche, E-Mails etc. mit ihren leiblichen Eltern und Freunden im Heimatland einschränken und alle Telefonate sowie Internetkosten sofort bezahlen.
15. Schüler sollten keinen Besuch von den leiblichen Eltern oder Freunden aus der Heimat bekommen. Falls Verwandte oder Freunde zu Besuch kommen möchten, wird empfohlen, dass sie bis zum Ende des Programms warten.
16. Schüler dürfen keine vertraglichen Bindungen eingehen, die geschäftlicher Natur sind oder die ihren Familienstand bzw. ihre Religionszugehörigkeit ändern.
17. Schüler müssen den ICX-Mitarbeitern/Vertretern Respekt entgegenbringen und sich an deren Anweisungen halten.
18. Schüler müssen ausreichend Taschengeld für persönliche Ausgaben zur Verfügung haben.
19. Schüler dürfen während des Programms keine permanenten oder drastischen äußeren Veränderungen an sich vornehmen. Beispiele hierfür sind Körperpiercings, Tätowierungen, drastische oder unkonventionelle Haarfärbungen.
20. Ärztliche oder psychische Behandlungen müssen vor Programmstart abgeschlossen sein, damit Schüler teilnehmen können. Es liegt in der Verantwortung der Schüler, diese Regeln und Bestimmungen, die ihrer Sicherheit und ihrem Wohlergehen dienen, zu beherzigen.

Ausschluss vom Programm:

Ein Schüler, der sich nicht an die Programmregeln hält, kann nach vorheriger Abmahnung vom Programm ausgeschlossen werden. Jeglicher Verstoß gegen deutsche Gesetze führt zum sofortigen Ausschluss vom Programm und zur Heimreise des Schülers. Bei einem Ausschluss vom Programm besteht kein Anspruch auf eine Rückerstattung des Programmpreises.

Datum	Unterschrift des Bewerbers
Date	Signature of Applicant

Allgemeine Reiseerlaubnis

Wir erteilen unserer Tochter/unserem Sohn die Erlaubnis, während ihres/seines Aufenthaltes in Deutschland eigenständig zu reisen, vorausgesetzt, die Reisepläne werden von den Gasteltern und von ICX bewilligt. Wir sind damit einverstanden, dass ICX die genauen Reiseangaben vorgelegt werden müssen und dass durch die Reise kein Unterricht versäumt wird. Wir verstehen und akzeptieren, dass unser Kind für die Organisation und Kosten der Reise sowie für Unterkunft und Verpflegung selbst zuständig ist. Während der Reise entbinden wir ICX, seine Mitarbeiter, Vertreter und die Gastfamilie von jeglicher Verantwortung für unser Kind.

Datum	Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten
Date	Signature of Parents/Legal Guardians

Wenn die allgemeine Reiseerlaubnis nicht erteilt wird, muss der Schüler die Einwilligung seiner leiblichen Eltern/Erziehungsberechtigten für jede einzelne Reise vorlegen. Die Einverständniserklärung der Eltern muss ICX spätestens zwei Wochen vor Reisebeginn vorliegen.

12. Students are allowed to travel independently only if
 - a) ICX has received a travel permission form signed by the student's natural parents (please see below)
 - b) the trip does not involve missing any school. The exception is a school-sponsored trip.
 - c) ICX and the host family approve of the travel plans.
Students must notify ICX of all travel plans at least two weeks prior to the trip. During the programme students are strongly discouraged to travel to their homeland for Christmas or for any reason other than an emergency.
13. Students should limit contact with other international students from their homeland and make every effort to have contact with German citizens and to communicate in German.
14. Students must limit phone calls, e-mails, etc. to their natural parents or friends at home and must pay promptly for all calls made and internet charges.
15. Students should not get any visit from their natural parents or friends from their homeland. If relatives and friends would like to visit, it is recommended they wait until the end of the programme.
16. Students may not enter into any contractual agreement, be it business, marital, or religious.
17. Students must show respect for ICX staff members/representatives and follow their instructions.
18. Students must have enough spending money to cover personal expenses.
19. Students must not make any permanent or drastic changes in their personal appearance while on the programme. Examples include bodypiercing, tattoos, or dramatic and unconventional hair styles.
20. Medical or mental health treatments must be completed prior to program start for students to participate. It is the responsibility of students to cooperate with these rules and regulations, which are for their own safety and well-being.

Termination from the programme:

Any student who fails to comply with the programme rules may be subject to dismissal from the programme after a warning has been given. Any infraction of German laws will result in immediate dismissal from the programme and in sending the student home. In case of a dismissal from the programme no refund of the programme fee will be issued.

Date	Signature of parents/legal guardians
Datum	Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

General Travel Permission

We give permission for our daughter/son to travel independently during her/his stay in Germany provided the travel plans have been approved of by the host parents and ICX. We understand that a complete itinerary must be submitted to ICX and that the trip does not involve missing any school. We fully understand and hereby agree that our child is solely responsible for all its travel and lodging arrangements and expenses as well as for its individual care and maintenance during the trip. We hereby release ICX, its employees, representatives, and the host family from any claim arising while our child is on travel.

Date	Signature of parents/legal guardians
Datum	Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

If the travel permission is not signed, the student has to secure the approval of her/his natural parents/legal guardians for each individual trip. The parental approval must be in the ICX office at least two weeks prior to the beginning of the trip.

This form is in relation to:

Student Name:

.....
Agent Name:

.....

In order to process applications to study at German schools, it is necessary for ICXchange-Deutschland e.V. (ICX) to collect certain personal data prior to your arrival in Germany via the Student Application Form and any subsequent related request for personal data.

In some circumstances where ICX collects personal data in relation to an individual that is resident in the European Union (EU) at the time of collection, the EU General Data Protection Regulation (GDPR) may apply under EU laws. This form:

- once completed reflects an acknowledgement by you of the purpose Requested Personal Data is collected for and additionally your consent regarding how ICX may use or process Requested Personal Data; but
- does not limit the rights of ICX or grant you any additional rights in relation to Requested Personal Data that is not subject to the GDPR.

ICX will manage all Requested Personal Data in accordance with its obligations under the EU General Data Protection Regulation (GDPR).

Providing your acknowledgement and consent in accordance with this form is voluntary, but failure to do so may delay or prevent ICX from processing the relevant application for study.

Purpose of Processing

ICX may use the Requested Personal Data for one or more of the following purposes:

- assessing the application for study in Germany against eligibility requirements, including:
 - any eligibility requirements applying to international applicants; and
 - for the level of schooling applied for;
- assessing the application against the German Immigration requirement to ensure that the visa will be used for study purposes only and to verify a genuine intention to stay in Germany temporarily;
- information will be:
 - provided to schools to arrange an enrolment;
 - used to access data from the German Department of Immigration concerning the student visa;
 - provided to local coordinators to support the student and the host family; and
 - provided to potential host families to arrange accommodation with host families and airport pick up services;
- implementing any contract or pre-contractual measures at your request in relation to study opportunity.

At any time, you are able to withdraw consent for ICX to process the Requested Personal Data, by contacting us here (<https://icxchange.de/impressum/>). Withdrawing your consent may prevent or delay ICX from processing the application for study or providing the study opportunity. If you withdraw consent (even where you no longer wish to apply for or have completed your study in Germany), it may still be necessary for ICX to retain and process your data for some of the purposes for which it was collected.

Declaration of acknowledgement and consent

A person signing this form must not provide personal data to ICX unless they have the consent of the relevant individual the personal data relates to. Any persons under 18 years of age must obtain acknowledgement and consent to this form from a parent or legal guardian.

By signing this form I/we:

- acknowledge that collection of the Requested Personal Data is necessary in order to process the application for study in Germany and for the other the purposes specified above;
- give free and informed consent for ICX (and the other third party processors listed on this form) to use the Requested Personal Data for the purposes listed above; and
- acknowledge it is necessary in order to process the application for study in Germany, and give free and informed consent to ICX, to transfer the Requested Personal Data to the European Union as set out in this form.

Signature of parent/s or legal guardian/s:.....

Name/s:.....Date:

Relationship to student:.....

Signature of student:.....

Name:Date:

01/2019

**Einwilligung für die Veröffentlichung von Fotos und Erfahrungsberichten
in Publikationen und im Intranet-/Internetauftritt von
ICXchange-Deutschland e.V., Bahnhofstr. 16-18, 26122 Oldenburg**

Daten des Programmteilnehmers:

Vor- und Nachname, Geburtsdatum

Anschrift (Straße Nr., PLZ Ort)

Ich* erteile folgende Einwilligungen:

- a) Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos, die anlässlich meiner Teilnahme an Vor- und Nachbereitungstreffen/-seminaren im Inland sowie an Einführungstreffen/-seminaren im Ausland sowie sonstigen Veranstaltungen von ICX, z.B. Messen oder Sommerfesten, von mir gemacht werden. Die Veröffentlichung kann erfolgen auf der ICX-Homepage, der ICX-Facebookseite, im Printmedium „ICX-Kont@kt“ oder in den ICX-Informationsbroschüren.
- b) Einwilligung in die Veröffentlichung meiner Erfahrungsberichte und Fotos (sofern ich welche anfertige) auf der ICX-Homepage und/oder der ICX-Facebookseite und/oder im Printmedium „ICX-Kont@kt“.

*im Fall von Minderjährigen, die das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ein gesetzlicher Vertreter

Auf die mit der Veröffentlichung personenbezogener Daten im Internet verbundenen Risiken bin ich durch das Informationsblatt „Wichtige Informationen zur Einwilligung in die Veröffentlichung persönlicher Daten und Fotos im Internet“ (siehe Seite 2 dieses Formulars) hingewiesen worden.

Nach § 4 NDSG kann ich die Einwilligung verweigern oder mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen, ohne dass mir dadurch Nachteile entstehen. Bei Minderjährigen genügt der Widerruf eines Erziehungsberechtigten, auch wenn beide Eltern anfangs zugestimmt haben. Der Widerruf bewirkt, dass veröffentlichte Fotos und Berichte aus dem Internetauftritt entfernt und keine weiteren Fotos und Berichte eingestellt werden. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Löschung aus dem Internetauftritt bis zu maximal zwei Werktagen nach Eingang meines Widerspruchs dauern kann. Bei Veröffentlichung eines Gruppenfotos führt der spätere Widerruf eines einzelnen nicht dazu, dass das Bild entfernt werden muss.

Im Falle eines Widerrufs steht mir folgende Stelle zur Verfügung:

E-Mail: datenschutz@icxchange.de

Ort, Datum und Unterschrift des/der Programmteilnehmers/Erziehungsberechtigten

Bei Unterschrift durch den/die Erziehungsberechtigten:

Vorname und Name des/der Erziehungsberechtigten(n)

Wichtige Informationen zur Einwilligung in die Veröffentlichung persönlicher Daten und Fotos im Internet

Die Veröffentlichung von persönlichen Daten und Fotos im Internet beinhaltet folgende Risiken:

- Daten und Fotos, die öffentlich zugänglich in das Internet eingestellt werden, können weltweit, d.h. auch in Ländern ohne hinreichenden Datenschutz, abgerufen werden.
- Die eingestellten Daten können unbemerkt gelesen und auf vielfältige Art und Weise gespeichert, verändert, verfälscht, kombiniert und manipuliert werden.
- Es besteht die Möglichkeit einer weltweiten automatisierten Auswertung der Veröffentlichungen nach unterschiedlichen Such- und Analysekr Kriterien, die beliebig miteinander und mit anderen Daten verknüpft werden können (z.B. zum Erstellen eines aussagekräftigen Persönlichkeitsprofils durch Zusammenführen von Informationen).
- Unerwünschte kommerzielle Nutzung, wie z.B. die Gefahr des unaufgeforderten Anschreibens oder Anrufens zu Werbezwecken, aber auch persönliche Belästigung (Mobbing, Stalking).
- Bei Speicherung von Kopien auf anderen Rechnern können die Daten auch dann von Dritten weiter verwendet werden, wenn sie im ursprünglichen Internet-Angebot bereits verändert oder gelöscht wurden.

**Consent for the publication of photos and testimonials
in publications and on the intranet/internet site of
ICXchange-Deutschland e.V., Bahnhofstr. 16-18, 26122 Oldenburg, Germany**

Data of the programme participant:

First and last name, date of birth

Address (street no., postal code cityname)

I* give the following consents:

a) Consent to the publication of photographs taken of me on the occasion of my participation in preparatory and follow-up meetings/seminars in Germany and in introductory meetings/seminars abroad as well as other ICX events, e.g. trade fairs or summer festivals. The publication can take place on the ICX homepage, the ICX Facebook page, in the print medium "ICX-Kont@kt" or in the ICX information brochures.

b) Consent to the publication of my testimonials and photos (if I add any) on the ICX homepage and/or the ICX Facebook page and/or in the print medium "ICX-Kont@kt".

*in the case of minors who have not yet reached the age of 16, a legal representative.

I have been made aware of the risks associated with the publication of personal data on the internet by the information sheet "Important information on consent to the publication of personal data and photos on the internet" (see page 2 of this form).

According to § 4 NDSG, I can refuse consent or revoke it with effect for the future at any time without giving reasons and without experiencing any disadvantages. In the case of minors, the revocation of a parent or guardian is sufficient, even if both parents have initially consented. The revocation has the effect that published photos and reports will be removed from the website and no further photos and reports will be posted. I have taken note of the fact that deletion from the website may take up to a maximum of two working days after receipt of my objection. In the case of publication of a group photo, the subsequent revocation of an individual does not result in the image having to be removed.

In the event of a revocation, the following contact is at my disposal:

E-mail: datenschutz@icxchange.de

Place, date and signature of the programme participant(s)/guardian(s)

In case of signature by the legal guardian(s):

First name and surname of the legal guardian(s)

**Important information on consent to the
publication of personal data and photos on the Internet**

The publication of personal data and photos on the internet involves the following risks:

- Data and photos that are posted publicly on the Internet can be accessed worldwide, i.e. also in countries without adequate data protection.
- The posted data can be read unnoticed and stored, changed, falsified, combined and manipulated in many ways.
- There is the possibility of a worldwide automated evaluation of the publications according to various search and analysis criteria, which can be linked with each other and with other data in any way (e.g. to create a meaningful personality profile by combining information).
- Unwanted commercial use, such as the risk of unsolicited letters or calls for advertising purposes, but also personal harassment (bullying, stalking).
- If copies are stored on other computers, the data can be further used by third parties even if they have already been changed or deleted in the original Internet offering.

Alle Teilnehmer an einem schulpflichtigen Austauschprogramm brauchen für die Schulanmeldung in Deutschland ein Gesundheitszeugnis. Das beiliegende Formblatt ist sorgfältig und gut leserlich von einem Arzt, der nicht mit dem Teilnehmer verwandt sein darf, auszufüllen, zu unterschreiben, abzustempeln und mit dem Datum (TT, MM, JJJJ) der Untersuchung zu versehen.

Um ein Hin- und Herschicken des Gesundheitszeugnisses zu vermeiden, bitten wir darum, uns das Formular **nur vollständig ausgefüllt** zurückzuschicken. In Deutschland besteht keine Impfpflicht, dennoch sind **folgende Impfungen empfohlen**:

Tetanus - Diphterie - Pertussis (TDP)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 2 Grundimmunisierungen und 1 Auffrischimpfung ➤ liegt die Auffrischimpfung mehr als 10 Jahre zurück, dann eine 2. Auffrischimpfung ➤ wurden keine Impfungen erhalten, dann 1 Nachholimpfung
Polio	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 2 Grundimmunisierungen und 1 Auffrischimpfung alle 10 Jahre ➤ wurden keine Impfungen erhalten, dann 1 Nachholimpfung
Masern - Mumps - Röteln (MMR) Windpocken	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 2 Grundimmunisierungen ➤ wurden keine Impfungen erhalten, dann 1 Nachholimpfung ➤ Erkrankung gilt als Immunschutz: das Datum der Erkrankung vom Arzt in das Certificate of Health/Gesundheitszeugnis (Seite 2, Immunizations/Impfungen) eintragen lassen
Hepatitis B	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 3 Grundimmunisierungen ➤ wurden keine Impfungen erhalten, dann 1 Nachholimpfung
Meningokokken MVC4	1 Grundimmunisierung mit dem 4-fach-Wirkstoff MCV4

Sofern Kosten für die Impfungen anfallen, sind sie vom Teilnehmer zu übernehmen.

Die Durchführung eines Tbc-Tests ist **nicht** notwendig.

Impfpass

Jeder Teilnehmer **muss** seinen Impfpass „Internationale Bescheinigungen über Impfungen und Impfbuch“ mit allen Impfdaten seit seiner Geburt nach Deutschland mitnehmen.

Certificate of Health/Gesundheitszeugnis

To be completed **in English** by a licensed physician who is not a family member. /
Auf Englisch von einem Arzt auszufüllen, der nicht mit dem Bewerber verwandt ist.



Schüleraustausch seit 1974

ICXchange-Deutschland e.V.
Bahnhofstraße 16-18
26122 Oldenburg
Telefon 0441 92398-0
Telefax 0441 92398-99
info@ICXchange.de
www.ICXchange.de

Applicant's Name/Name des Bewerbers

Date of birth/Geburtsdatum (dd/mm/yyyy)

Has the applicant ever received treatment, attention or advice from any physician for any of the following diseases? / Hat der Bewerber jemals eine ärztliche Behandlung oder Beratung für eine der folgenden Krankheiten erhalten?

Yes No

- Appendicitis/Blinddarmentzündung
- Has appendix been removed?/Ist der Blinddarm entfernt worden?
- Arthritis/Gelenkentzündung
- Asthma
- Cancer/Krebs
- Diabetes
- Enuresis/Bettnässen
- Epilepsy/Epilepsie
- Goiter/Kropf
- Hepatitis
- Hernia/Leistenbruch
- Has hernia been operated on?/Ist der Bruch operiert worden?
- Insomnia/Schlaflosigkeit
- Learning or Speech Disorder/Lern- oder Sprechstörungen
- Menstrual Cycle Problems/Menstruationsprobleme
- Polio/Kinderlähmung

Yes No

- Rheumatic Fever/Fiebriger Rheumatismus
- Somnambulism/Schlafwandeln
- Scarlet Fever/Scharlach
- Serious Cough/Chronischer Husten
- Serious Headache, Migraine/Starke Kopfschmerzen, Migräne
- Tonsillitis/Mandelentzündung
- Have tonsils been removed?/Sind die Mandeln entfernt worden?
- Tuberculosis/Tuberkulose
- Varicella/Windpocken
- Vertigo/Schwindel
- Whooping Cough/Keuchhusten
- Other diseases/Andere Krankheiten

Has the applicant suffered from any disease, impairment or abnormality of the following? / Leidet bzw. litt der Bewerber an Erkrankungen, Beeinträchtigungen oder Anomalien folgender Organe oder Körpersysteme?

Yes No

- Bones/Knochen
- Brain, Nervous System/Gehirn, Nervensystem
- Cardiovascular System/Herz-Kreislauf-System
- Digestive System/Verdauungssystem
- Endocrine System/Endokrines System
- Eyes/Augen
- Immunity System/Immunsystem
- Kidney/Niere

Yes No

- Locomotor System/Motorisches System
- Metabolism/Stoffwechsel
- Respiratory System/Atemtrakt
- Skin/Haut
- Ears, Nose, Throat/Ohren, Nase, Hals
- Urogenital System/Urogenitalsystem
- Others/Andere

Yes No

- Has the applicant had any surgical operation or ever been hospitalized?/Hatte der Bewerber irgendwelche chirurgischen Eingriffe, oder wurde er jemals in ein Krankenhaus eingewiesen?
- Does the applicant take any medication regularly or periodically?/Nimmt der Bewerber regelmäßig oder zeitweise Medikamente ein?
- Will the applicant take any regularly used drugs to the host country?/Wird der Bewerber regelmäßig einzunehmende Medikamente ins Gastland mitnehmen?
- Has the applicant ever used narcotics, barbiturates or other addictive drugs, with the exception of medication prescribed by a physician?/Hat der Bewerber jemals Narkotika, Barbiturate oder andere süchtig machende Drogen eingenommen, mit Ausnahme von verschriebenen Medikamenten?

Has the applicant ever consulted a psychologist, psychiatrist, neurologist or any other specialist for?

Hat der Bewerber jemals einen Psychologen, Psychiater, Neurologen oder einen anderen Spezialisten konsultiert wegen

- nervous or emotional disorder?/Nervenzstörung oder emotionaler Störung?
- eating disorder (anorexia nervosa, bulimia, etc.)?/Essstörungen (Anorexia nervosa, Bulimie etc.)?
- sexual, emotional or physical abuse?/sexuellem, emotionalem oder körperlichem Missbrauch?

IMPORTANT: If "Yes" was checked for any of the above, the physician is requested to provide full details including dates of disease and treatment. / WICHTIG: Falls im Vorangegangenen „Yes“ angekreuzt wurde, wird der Arzt gebeten, nähere Angaben inkl. Krankheits- und Behandlungsdatum zu machen.

Blank lines for providing details of diseases and treatments.

Allergies/Allergien

Please identify any allergies to plants, animals, smoke, dust, food or drugs. Does the applicant require medication against allergies regularly? Please list:/Bitte Allergien gegen Pflanzen, Tiere, Rauch, Staub, Lebensmittel und Medikamente angeben. Nimmt der Bewerber regelmäßig Medikamente gegen Allergien ein? Bitte auflühren:

Medical Examination/Ärztliche Untersuchung

Height/Größe Weight/Gewicht Blood Pressure/Blutdruck Pulse/Puls

Does the applicant need corrective lenses (glasses, contacts)?/Benötigt der Bewerber eine Brille oder Kontaktlinsen?

Yes No If yes, please state dioptre:/Wenn ja, bitte Dioptrie angeben: Right Eye/Rechtes Auge Left Eye/Linkes Auge

Pupillary and knee reflexes/Pupillen- und Knireflexe: Normal? Yes No If no, please explain:/Wenn nein, bitte erläutern:

Hearing/Hörvermögen: Normal? Yes No If no, please explain:/Wenn nein, bitte erläutern:

Congenital defects/Angeborene Störungen: Yes No If yes, please explain:/Wenn ja, bitte erläutern:

Scars or identifying marks/Narben oder besondere Kennzeichen: Yes No If yes, please explain:/Wenn ja, bitte erläutern:

Are there any restrictions on the student's participation in physical education and/or sports activities?

Gibt es Einschränkungen gegen die Teilnahme des Schülers am Sportunterricht und/oder an sportlichen Aktivitäten?

Yes No If yes, please explain:/Wenn ja, bitte erläutern:

Immunizations/Impfungen (since birth/seit der Geburt)

Please enter day, month and year each immunization was given./Bitte Tag, Monat und Jahr der Impfung eintragen.

	1	2	3	4	5
Tetanus-Diphtheria-Pertussis (TDP) <i>(Primary Immunizations/Grundimmunisierungen)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tdap <i>(Boosters/Auffrischimpfungen)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Polio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Measles/Masern	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mumps	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rubella/Röteln	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Varicella/Windpocken	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hepatitis A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hepatitis B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Meningococcal Meningitis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Covid 19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Has applicant received BCG immunization?/ Hat der Bewerber eine BCG-Impfung erhalten? Yes No

If yes, please state date./ Wenn ja, bitte Datum angeben

Tuberculin Test/Tbc-Test

Date/Datum:

(If positive, chest X-ray is required./Wenn positiv, dann ist eine Thorax-Röntgenuntersuchung notwendig.)

Result/Ergebnis: positive

negative

Chest X-ray/Thorax-Röntgenuntersuchung

Date/Datum:

Result/Ergebnis: positive

negative

Physician's Comment/Stellungnahme des Arztes:

In my opinion the general state of the applicant's health is/Meiner Meinung nach ist der Gesundheitszustand des Bewerbers

excellent/ausgezeichnet good/gut fair/zufriedenstellend poor/schlecht

Physician's signature and stamp/Unterschrift und Stempel des Arztes

Date of examination/Datum der Untersuchung

Stellungnahme des Lehrers Teacher´s Recommendation

An den Lehrer / To the Teacher:

Der Schüler bewirbt sich für die Teilnahme an unserem schulpflichtigen Programm "Schul- und Familienaufenthalt in Deutschland". Wir bitten Sie, dieses Formular sorgfältig auszufüllen und uns damit bei der Beurteilung des Bewerbers zu helfen.

Vielen Dank für Ihre Mühe!

The student is applying for participation in our program "School Year/Semester in Germany". Please complete this form to help us evaluate the applicant´s readiness for this program. Thank you very much!

Name des Bewerbers / Name of applicant

Wie lange kennen Sie den Bewerber? / How long have you known the applicant?

Beurteilen Sie die Deutschkenntnisse des Bewerbers / Assess the applicant´s German ability.

Besitzt der Bewerber die Motivation und die geistige und intellektuelle Reife für einen erfolgreichen Schulbesuch in Deutschland? Bitte begründen Sie Ihre Einschätzung. / Does the applicant possess the maturity and academic motivation to live and study in Germany? Please give supporting information on why or why not.

Beschreiben Sie das Sozialverhalten des Bewerbers. / Describe the applicant´s interpersonal skills with peers and teachers.

Welches sind die Stärken und Schwächen des Bewerbers? / What are the applicant´s strengths and weaknesses?

Name des Lehrers / Teacher´s name

Unterrichtsfächer des Lehrers / Teacher´s subjects

Datum / Date

Unterschrift des Lehrers / Teacher´s signature

Familienalbum

*Bitte klebe auf die Felder Fotos, die Dich, Deine Familie und Freunde zu Hause oder in gewohnter Umgebung zeigen.
Dieses Album ist für Deine Gastfamilie bestimmt und soll einen Eindruck von Deinem Lebensumfeld vermitteln.*

Name

Beschreibe das Foto:

Beschreibe das Foto:

Leitfaden für schriftliche Selbstdarstellung / AYG
Checklist for personal letter



Deutsch / German	Englisch / English	Beispiel / Example
Betreff / Grußformel	Subject Line/Greeting	<i>Liebe Gastfamilie</i>
Name	Name	<i>Mein Name ist „Student’s name“</i>
Geburtsort	City and Country of Birth	<i>Ich bin geboren in „Town“</i>
Wohnort	Place of Residence	<i>Mein Wohnort ist „Town“</i>
Beschreibung des Wohnorts	Description of Home Town (number of inhabitants)	<i>Meine Stadt hatEinwohner</i>
Familienleben	Describe your family members	<i>Meine Mutter heißt... Mein Vater heißt.... Ich habe ... Geschwister, die heißenSie sind alt</i>
Beruf der Eltern	Parents' Occupation	<i>Mein Vater arbeitet als ... Meine Mutter arbeitet als...</i>
Schule	School	<i>Ich besuche dieSchule Die Schule beginnt um Uhr und endet um.... Uhr</i>
Schulfächer Lieblingsfächer	Classes Favourite Classes	<i>In der Schule habe ich folgende Fächer.....Meine Lieblingsfächer sind...</i>
Hobbies / Freizeit	Hobbys	<i>Meine Hobbies sind... Außerdem unternehme ich gern in meiner Freizeit.....</i>
Beschreibe Deinen Freundeskreis (was macht ihr zusammen)	Describe your friends (what are you doing together in your free time)	
Was sind Deine Haushaltspflichten / Wo und wie oft hilfst Du im Haushalt	What are your chores at home? How often are you doing these chores per week?	
Was sind Deine Zukunftspläne	What are your plans for your future (e.g. your occupation)	
Warum möchtest Du ein Austauschjahr in Deutschland verbringen?	Why are you planning an exchange year in Germany?	
Grußformel	Complimentary Close	<i>Herzliche Grüße</i>
Unterschrift / Datum	Signature / Date	
WICHTIG / Attention: Unterschrift nicht vergessen / Please sign your letter		

Selbstdarstellung

Deine Selbstdarstellung soll...

- ❖ ... einen Textumfang von 1 - 2 elektronisch geschriebene DIN A4-Seiten haben
- ❖ ... auf Englisch abgefasst sein und in Form eines Briefes an die zukünftige Gastfamilie gerichtet sein („Dear host family...“)

Inhalt

- ❖ Stelle dich selbst vor
- ❖ Beschreibe Deine Interessen, Neigungen und Freizeitaktivitäten
- ❖ Stelle auch deine Familienmitglieder und ihre Hobbies und Interessen vor
- ❖ Erzähle wo ihr lebt und beschreibe Dein Familienleben
- ❖ Beschreibe Deine Schule und deinen Schulalltag
- ❖ Wo liegt dein Wohnort und wie viele Einwohner hat er?
- ❖ Erkläre, warum Du an einem Austauschprogramm teilnehmen möchtest und bei einer Familie im Ausland leben möchtest
- ❖ Erzähle gerne auch von Deinen Zukunftsplänen, z.B. Schul- und Berufsausbildung, Studium, Beruf

Mit Deiner Selbstdarstellung solltest Du so viel wie möglich von Deiner Persönlichkeit zum Ausdruck bringen. Vermeide dabei jedoch, positive oder negative Charaktereigenschaften übertrieben darzustellen und versuche auf keinen Fall, etwas zu erfinden, um Eindruck zu machen. Bedenke, dass Deine Selbstdarstellung ein wichtiger Anhaltspunkt ist, um eine geeignete Gastfamilie für Dich zu finden. Vergiss bitte nicht, die Selbstdarstellung zu unterschreiben.

Parents' Letter

Please use this sheet to type or print a letter to the host parents who will share their home with your son or daughter during the coming term, semester or academic year. It will be helpful to your child's future host family if you write about your child's:

- *Personality and interests*
- *Relationship with family members and friends*
- *Study and personal habits*
- *Career and academic aspirations*
- *Home and educational life*

Dear Host Family,

Signature of parent or guardian

Date

If you need more space please continue on reverse side