

**Bewerbung um Finanzierung der Teilnahme
an einem Schüler*innenaustausch
(max. 3 Monate) im SJ 2022-23**



Evangelisches
SCHULZENTRUM
Michelbach

Name	Klasse
Zielland u. Ort des Austauschs	Zeitraum
Sprachkenntnisse	
Ich habe bereits an einem Schüler*innenaustausch teilgenommen <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Zeitraum u. Ziel des letzten Austauschs
Daten des*der Austauschpartner*in (Name, Alter, Klasse / Schulform)	
Einverständniserklärung Schüler*in Hiermit bestätige ich, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Zudem verpflichte ich mich zur Berichterstattung in einer mit dem Erasmus-Team festgelegten Form (z.B. Blogbeitrag ESZM-Homepage, FIN-Bericht o.Ä.) nach meinem Schüleraustausch. (Ort, Datum) _____ (Unterschrift Schüler*in)	
Einverständniserklärung Eltern Hiermit bestätigen wir, dass wir damit einverstanden sind, dass unser Sohn/unsere Tochter <ul style="list-style-type: none"> - sich um die Finanzierung eines Schüler*innenaustauschs von max. 3 Monaten über Erasmus+ bewirbt - an einem Schüler*innenaustausch (max. 3 Monate) teilnimmt. Wir haben zudem zur Kenntnis genommen, dass die Förderung durch Erasmus+ nur für unser Kind und nicht eine*n mögliche*n Austauschschüler*in gilt. (Ort, Datum) _____ (Unterschrift der Eltern)	



Motivationsschreiben

Bitte begründe in einem kurzen Motivationsschreiben, warum du an diesem Austausch teilnehmen möchtest und was du dir davon erhoffst.