Bundesgymnasium und Bundesrealgymnasium Wien 6 | Rahlgasse 4 | A-1060 Wien
T: 01-587 83 46 | F: 01-586 38 70/90 | direktorin@ahs-rahlgasse.at | www.ahs-rahlgasse.at

Datenblatt für eine Erasmus⁺-Langzeitmobilität für Schüler:innen

Application Form Erasmus⁺ Long-term Mobility for Students

im **Schuljahr 2025/26** in ❍ **Frankreich**/France ❍ **Italien**/Italy ❍ **Spanien**/Spain

SCHÜLER:IN / STUDENT

Name/Last name:	Vorname(n)/First name(s):
Klasse/Class:	Geburtsdatum/Date of birth:
Geschlecht/Sex: o männlich*/ male* o weiblich*/ female* o divers / other	Staatsangehörigkeit/Nationality:
Hauptwohnsitz/Address:	Sozialversicherungsnummer/Social security number:
Telefonnummer/Phone number:	E-Mail:
Sprachkenntnisse/Languages spoken:	Sprachniveau (A1, A2, etc.)/Language level:
Allergien, Medikamente/Allergies, medicines:	Essensgewohnheiten (z.B. vegetarisch, vegan)/Special dietary requirements:

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R / PARENT OR LEGAL GUARDIAN

Name/Last name:	Vorname(n)/First name(s):
Telefonnummer/Phone number:	E-Mail:

AUFNAHME GASTSCHÜLER:IN UND WOHNSITUATION / EXCHANGE STUDENT AND LIVING SITUATION

Unser/e Gastschüler:in sollte sein: the guest should/could be: o männlich*/ male* o weiblich*/ female* o divers / other mehrere Antworten möglich/multiple answers possible	Gastschüler:in wird/the guest student will: o mit Schüler:in ein Zimmer teilen/share a room o in einem eigenen Zimmer wohnen/sleep in a separate room
Familiensituation (Personen in der Familie, Geschwister)/ family situation (family members, siblings):	Haustier(e)/Pet(s):
Sonstige essentielle Infos/Additional information:	

Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes an einer Erasmus+ - Langzeitmobilität einverstanden. Ich erkläre mich ausdrücklich dazu bereit, eine/n Gastschüler:in aufzunehmen.

I agree to my child's participation in an Erasmus+ long-term mobility programme. I expressly declare my willingness to host a guest student.

Ich bin einverstanden, dass die auf diesem Blatt abgefragten persönlichen Daten an die Gastschule sowie an die/den Gastschüler:in und die Erziehungsberechtigten weitergegeben werden.

I agree that the personal data on this form may be passed on to the respective host school and host family.

....

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
Parent's or legal guardian's signature