

SportOberschule Leipzig * Max - Planck - Str. 53/55 * 04105 Leipzig

Eltern und Schüler der Klassenstufe 6
Eltern und Schüler der Klassenstufe 7

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen: He
Unsere Nachricht vom:

Bearbeiter: Herr Reichard
Telefon: 0341 98423-0
Telefax: 0341 98423-14
E-Mail: kontakt@sportoberschule-le.de

Datum: 3. Oktober 2018

Einladung zum 11. Schüleraustausch Leipzig - Krakow

Liebe SchülerInnen und Eltern,

im Schuljahr 2018/2019 findet unser deutsch-polnischer Schüleraustausch zum elften Mal statt. Nach den guten Erfahrungen und dem tollen Programm in den letzten Schuljahren freuen wir uns darauf, im Mai 2019 Krakow zu besuchen und unsere neuen Freunde kennenzulernen. Ziel des Schüleraustausches ist es insbesondere, die englische und polnische Sprache im Alltag anzuwenden und die vorhandenen Kenntnisse zu vertiefen.

Solltest Du / Ihr Kind Interesse an diesem Projekt haben so laden wir Dich / Sie herzlich ein, sich für die Teilnahme an diesem Schüleraustausch zu bewerben. **Der Besuch des ersten Informationsabends am 05. Dezember 2018 um 18:00 Uhr im Raum 115** unserer Schule ist eine wichtige Voraussetzung für eine spätere Teilnahme.

Ihr/Sie erhaltet/erhalten dort die ersten Informationen zum voraussichtlichen und prinzipiellen Ablauf im kommenden Schuljahr.

Für den Aufenthalt in Krakow sollte ein Eigenanteil von 50,00 € eingeplant werden. Die Familien, welche Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket erhalten, können diese Kosten erstattet bekommen.

Wenn sich Ihre Tochter bzw. Ihr Sohn am Schüleraustausch beteiligen möchte, füllen Sie bitten den unteren Abschnitt aus und geben ihn **bis zum 23.10.2018** in der Schule bei Herrn Reichard, Frau Dr. Beyer oder im Sekretariat der Schule ab.

Mit freundlichen Grüßen



U. Hempel
Schulleiter



T. Reichard
Projektleiter



Dr. S. Beyer
Projektteam

Bewerbung um die Teilnahme am deutsch-polnischen Schüleraustausch 2019

Hiermit bewerbe ich mich um die Teilnahme am Schüleraustausch im Frühjahr 2019. Wir werden gern für die Zeit des Aufenthalts in Leipzig im Jahr 2020 in unserer Familie einen polnischen Schüler oder eine polnische Schülerin aufnehmen.

Name, Vorname: _____

Klasse (Schuljahr 2018/19): _____ Leipzig, den _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte

Unterschrift Schüler / Schülerin