# Carte d’identité / Identitätskarte

# Informations personnelles / Persönliche Angaben

|  |  |
| --- | --- |
| Nous pourrions aussi accueillir un enfant de l’autre sexe.Wir können auch ein Kind des anderen Geschlechts bei uns aufnehmen. | Oui / Ja [ ]  Non / Nein [ ]  |
|  |  |
| Je suis un-e / Ich bin ein  | Garçon / Junge [ ]  Fille / Mädchen [ ]  |
|  |  |
| Canton / Kanton | Choisir / Wählen  |
|  |  |
| Nom / Name | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Prénom / Vorname | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Ecole / Schule | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Classe / Klasse | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Prof d’all. / Franz-Lehrperson | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Titulaire / Klassenlehrperson | Votre réponse / Ihre Antwort |
|  |  |
| Mon adresse / Meine Adresse | Votre réponse / Ihre Antwort |
| NPA & Lieu / PLZ & Wohnort | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Date de naissance / Geburtsdatum | Votre réponse / Ihre Antwort |
| E-mail parents / E-Mail Eltern | Votre réponse / Ihre Antwort |
| E-mail élève / E-Mail Schüler-in | Votre réponse / Ihre Antwort |
| N° fixe / Tel-Nr. | Votre réponse / Ihre Antwort |
| N° portable parents / Handy-Nr. Eltern | Votre réponse / Ihre Antwort |
| N° portable élève / Handy-Nr. Schüler-in | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Frères & sœurs (+ âge) / Geschwister (+ Alter) | Votre réponse / Ihre Antwort |

# A compléter par les élèves francophones

|  |  |
| --- | --- |
| Parles-tu français à la maison ? | Oui / Ja [ ]  Non / Nein [ ]  |
| Si non, dans quelle langue ? | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Si non, tes parents maitrisent-ils quand même le français ? | Oui / Ja [ ]  Non / Nein [ ]  |

# Von den deutschsprachigen SchülerInnen auszufüllen

|  |  |
| --- | --- |
| Sprichst du Deutsch zu Hause? | Oui / Ja [ ]  Non / Nein [ ]  |
| Wenn nein, welche Sprache? | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Falls nein, sprechen deine Eltern dennoch auch Deutsch?  | Oui / Ja [ ]  Non / Nein [ ]  |

**A partir de ce point, complète en allemand si tu es de langue française.**

**Ab hier antworte auf Französisch, wenn du deutschsprachig bist**.

|  |  |
| --- | --- |
| Allergies / Allergien | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Animaux domestiques / Haustiere | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Mes parents fument à l’intérieur.In unserer Wohnung wird geraucht. | Oui / Ja [ ]  Non / Nein [ ]  |
| Je suis végétarien-ne. / Ich bin Vegetarier-in. | Oui / Ja [ ]  Non / Nein [ ]  |

# Mon caractère / Mein Charakter

|  |  |
| --- | --- |
| Quelques mots à mon proposEinige Worte zu meiner Person |  Votre réponse / Ihre Antwort |

# Hobbys et loisirs / Hobbys und Freizeit

|  |  |
| --- | --- |
| Sport / Sportarten | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Je suis membre des associations ou clubs suivants / Ich bin Mitglied in folgenden Vereinen: | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Musique préférée / Lieblingsmusik | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Loisirs / Freizeitaktivitäten | Votre réponse / Ihre Antwort |
| Je n’aime pas / Ich mag nicht | Votre réponse / Ihre Antwort |

# Je me rends à l’école … / Um in die Schule zu gehen, benutze ich …

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  à vélo / das Velo. |  |
| [ ]  avec Car Postal / das Postauto.  | Ligne / Strecke |
| [ ]  en bus / den Bus.  | Compagnie + Ligne / Name des Bustriebes + Strecke |
| [ ]  en train / den Zug.  | Compagnie + Ligne / Name des Bahntriebes + Strecke |
| [ ]  à pied / Ich gehe zu Fuss. |  |
| [ ]  autre / andere | Votre réponse / Ihre Antwort |

# Si votre enfant souffre d’un handicap physique ou d’une maladie dont la famille et l’école d’accueil doivent avoir connaissance, nous vous prions de nous en informer dans le but de préparer au mieux l’échange:

# *Sollte Ihr Kind eine körperliche Beeinträchtigung oder eine Krankheit haben, über welche die Gastschule und die Gastfamilie unbedingt informiert sein müssen, so bitten wir Sie, uns dies mitzuteilen*:

|  |
| --- |
| Votre réponse / Ihre Antwort |

# Quelques mots encore pour mon-ma partenaire :

# Was ich meinem Austauschpartner noch sagen möchte:

|  |
| --- |
| Votre réponse / Ihre Antwort |

# Formulaire à retourner à l’adresse suivante / Das ausgefüllte Formular zurücksenden an:

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du professeur / Name der Lehrperson:  | Klassenlehrperson, sie leitet es an Herrn Röthlisberger weiter |
| Pour le / bis  | 14.9.2023 |