

INTERCAMBIO ESCOLAR / ÉCHANGE SCOLAIRE ESPAÑA - FRANCIA IES SAN TOMÉ – LYCÉE FÉNELON Vigo – Clermont-Ferrand (Puy-de -Dôme- AUVERGNE)	Curso / grupo:/.....
	Foto obligatoria

DATOS PERSONALES Y FAMILIARES:

Apellidos y nombre	Apellido y nombre de tu "correspondant" (si no tienes indica preferencia: chico o chica)
Fecha de nacimiento	Nº DNI
Domicilio familiar	Teléfonos familia
Tu correo electrónico	Tu nº de teléfono móvil
Nombre de los padres	
Profesión del padre	Profesión de la madre
Herman@s (nombres, edades, ocupación)	
Otras personas adultas de la familia	
Lenguas extranjeras habladas por los miembros de la familia	

ALOJAMIENTO (condiciones en que será acogido el joven francés):

<input type="checkbox"/>	Casa particular	<input type="checkbox"/>	Piso	<input type="checkbox"/>	Medio urbano	<input type="checkbox"/>	Medio rural
¿A cuántos Km. del Instituto?				Medio de desplazamiento:			
Animales domésticos:							
¿Dispondrá el alumno francés de una habitación para él solo?							

DATOS ESCOLARES:

Curso y grupo:	Tiempo que llevas estudiando francés:
Nivel - LV II (Francés 2ª lengua)	<input type="checkbox"/> Bajo (dificultad para entender y hablar)
	<input type="checkbox"/> Medio (entiendo bastante, dificultad para hablar)
	<input type="checkbox"/> Medio-alto (entiendo y hablo sin mucha dificultad)
¿Has estado alguna vez en Francia o en algún país francófono? (tiempo y condiciones: turismo, estudios, intercambio,...)	
Asignaturas preferidas:	

AFICIONES Y GUSTOS:

Distracciones, actividades preferidas (juegos, deportes, música , cine....)
Algún tipo de actividad que te sea especialmente antipática:
Comidas / alimentos perferidos:
Algún alimento o comida que detestes:

AUTORIZACIONES Y PROHIBICIONES FAMILIARES:

Salidas nocturnas con tus amig@s., en España ¿Cuándo te lo permiten tus padres? ¿Hasta qué hora?
¿Te autorizarían tus padres a salir en Francia sin tu “correspondant” y a regresar a casa de tu “correspondant” solo, si se diese el caso y estuviese de acuerdo la familia francesa?
¿Alguna observación o condición para la práctica de algún deporte o juego o sobre espectáculos y distracciones?

PROBLEMAS DE SALUD:

--

Firma del alumno/a: Firma del padre / madre o tutor legal: