Erzieherausschuss der GCJZ Stuttgart / Oberschulamt Stuttgart

## Deutsch-Israelischer Lehreraustausch (Antragsformular)

Name................................................ Vorname...........................................................

Straße.....................................................PLZ..................... Ort......................................

Telefon....................Telefax.....................E-Mail............................................................

Alter...................Jahre

Schule ............................................................................................................................

Anschrift..........................................................................................................................

Telefon....................Telefax.....................E-Mail.............................................................

**1. Sprachkenntnisse**

Fließende Englischkenntnisse 🞏

Grundkenntnisse in Hebräisch (VHS-Kurs, Einführungskurs) 🞏

Bereitschaft zur Teilnahme am ULPAN in Israel (vergleichbar mit der

deutschen VHS) 🞏

**2. Unterrichtsfächer** ........................................................................................

**3. Schulart** Gymnasium 🞏 Realschule 🞏

**4. Erfahrungen**

# Teilnahme an Austauschprogrammen ja 🞏 nein 🞏

wenn ja: wann ..................... Land............................ Ort ......................

Art des Programms....................................................................................................

Durchführung von Austauschprogrammen mit Schülern ja 🞏 nein 🞏

verantwortlich 🞏 als Begleiter 🞏

einmal 🞏 in welchem Jahr .................

mehrmals 🞏 in welchen Jahren ..................................

Beschäftigung mit dem Thema "Holocaust (Vergangenheit) und heutiger Staat Is- rael (Gegenwart)" seit welchem Jahr .............................................

bitte wenden 🡺

Erwartungen an dieses Austauschprogramm ........................................................... ................................................................................................................................... ................................................................................................................................... ................................................................................................................................... .................................................................................................................................... ...................................................................................................................................

**5. Erklärung des Schulleiters / der Schulleiterin:**

Ich bin damit einverstanden, dass Herr .................................................................../ Frau ........................................................ im Oktober dieses Jahres an dem Aus- tauschprogramm mit Israel teilnimmt und dass der israelische Lehrer / die israeli- sche Lehrerin im Juli dieses Jahres an unsere Schule kommt.

......................., den .................. ...................................................................

(Ort) (Datum) (Unterschrift des Schulleiters / der Schulleiterin)