



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Dla rodzin chcących przyjąć ucznia z zagranicy na rok szkolny.

Prosimy o zaznaczenie przynajmniej 1 formy goszczenia, którą są Państwo zainteresowani:

- rodzina stała - program roczny rodzina stała - program semestralny
 rodzina tymczasowa – na pierwsze dni/tygodnie programu lub w sytuacjach nagłych

A. Rodzina goszcząca

I. Prosimy uzupełnić informacje na temat Państwa rodziny.

- Ojciec:** Imię i nazwisko:
Adres:
Wiek: Telefon komórkowy:
E-mail:
Wykształcenie:
Zawód wykonywany:
Miejsce pracy:
Telefon do pracy:
- Matka:** Imię i nazwisko:
Adres:
Wiek: Telefon komórkowy:
E-mail:
Wykształcenie:
Zawód wykonywany:
Miejsce pracy:
Telefon do pracy:
- Inni członkowie rodziny:** Imię i nazwisko:
Stopień pokrewieństwa:
Adres:
Zawód: Wiek:
Imię i nazwisko:
Stopień pokrewieństwa:
Adres:
Zawód: Wiek:
Imię i nazwisko:
Stopień pokrewieństwa:
Adres:
Zawód: Wiek:



YOUTH FOR UNDERSTANDING
Polska

II. Prosimy uzupełnić informacje na temat Państwa domu.

Jakie są Państwa warunki mieszkaniowe? Prosimy opisać Państwa dom lub mieszkanie.

Czy mają Państwo zwierzęta domowe? Jeśli tak, to jakie?

Czy ktoś z domowników pali papierosy? Jeśli tak, to kto?

III. Prosimy uzupełnić informacje na temat Państwa stylu życia.

Jak wygląda Państwa przeciętny dzień?

Jak spędzają Państwo wolny czas?

Jakie czynności wykonuje Państwa rodzina wspólnie?



Jakie stałe obowiązki mają Państwa dzieci?

Jakie zainteresowania mają Państwa dzieci?

W jaki sposób Państwa dzieci spędzają czas z przyjaciółmi?

IV. Prosimy uzupełnić informacje na temat Państwa znajomości języków.

Jakie języki Państwo znają?	Kto?	Na jakim poziomie?
.....
.....
.....
.....
.....

B. Uczeń z wymiany

I. Prosimy określić Państwa preferencje względem przyjmowanej osoby.

Preferowana płeć:

Preferowany język:

II. Prosimy uzupełnić informacje dotyczące usytuowania przyjmowanej osoby.

Czy uczeń/uczennica będzie dzielić z kimś pokój? Jeśli tak, to z kim?



Do jakiej szkoły, w pobliżu Państwa miejsca zamieszkania, mogłaby uczęszczać przyjęta przez Państwa osoba?

Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

Odległość od domu:

Środek transportu:

Czy akceptują Państwo ucznia/uczennicę o odmiennych nawykach żywieniowych? Np. alergika, wegetarianina, weganina?

Jakie oczekiwania mają Państwo wobec ucznia/uczennicy z wymiany?

Oświadczam, że na wszystkie pytania odpowiedziałem/am zgodnie ze swoją wiedzą i sumieniem. Wiem, że skutkiem podania przeze mnie nieprawdziwych informacji może być wykluczenie mnie z udziału w programie Youth For Understanding.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis)

Adres biura:
Młodzi dla Porozumienia Polska
Centrum Kultury „Zamek”, pok. 351
ul. Św. Marcin 80/82
61-809 Poznań
tel. (061) 64-65-213
fax (061) 853-79

Adres korespondencyjny:
YFU Polska
Skr. Pocz. 36, 60-972 Poznań