

Başvuru bağlayıcı değildir ve ücretsizdir. Veri koruma: Bu formu göndererek, gönderen gizlilik politikasını kabul eder; bu, örneğin [www.ehighschool.eu/datenschutz](http://www.ehighschool.eu/datenschutz) adresinde bulunabilir.

»ehighschool«  
Fahrländer Straße 3  
14476 Potsdam  
Almanya

← pencere zarfı için uygun

veya e-posta eki olarak:  
[mail@ehighschool.eu](mailto:mail@ehighschool.eu)

veya çevrimiçi:  
[www.ehighschool.eu/bew](http://www.ehighschool.eu/bew)

<b>Evet, şunlara başvurmak istiyorum:</b>					
Program:	<input type="checkbox"/> Öğrenci Değişim <input type="checkbox"/> Dil <input type="checkbox"/> Seyahati Stajı <input type="checkbox"/> Sömestr / Yurtdışı Eğitim <input type="checkbox"/> Ev Sahibi Aileyi Ziyaret Etmek				
Variş ülkesi:	<input type="checkbox"/> ABD <input type="checkbox"/> Kanada <input type="checkbox"/> Büyük Britanya <input type="checkbox"/> İrlanda <input type="checkbox"/> Fransa, <input type="checkbox"/> İspanya, <input type="checkbox"/> Avustralya <input type="checkbox"/> ....				
Zaten biliyorsan: Program:	<input type="checkbox"/> Klasik »Özel«: <input type="checkbox"/> Yer seçimi <input type="checkbox"/> Okul				
İstenen başlangıç:	<input type="checkbox"/> Yaz 202.... <input type="checkbox"/> Kış 202...../202.... <input type="checkbox"/> .....				
Süre:	<input type="checkbox"/> 1 okul yılı <input type="checkbox"/> 1 okul dönemi <input type="checkbox"/> 1 dönem <input type="checkbox"/> .....				
Soyadı:					
İsim(ler):					
Seks:	<input type="checkbox"/> ♀ kadın <input type="checkbox"/> erkek ♂ <input type="checkbox"/> ...				
Doğum tarihi:			Doğum yeri:		
Milliyet:	<input type="checkbox"/> Almanca <input type="checkbox"/> .....				
Sokak + Ev numarası:					
Posta Kodu:			Yer:		
Kendi cep telefonu numarası:					
Ebeveynlerin cep telefonu numarası: veya sabit telefon:					
E-posta:	@				
(gönüllü bilgi):	<input type="checkbox"/> Instagram:		<input type="checkbox"/> TikTok:		
Ebeveyn:					
Alerjim var: (varsa)	<input type="checkbox"/> kedi kılına karşı, <input type="checkbox"/> köpek kılına karşı, <input type="checkbox"/> yer fıstığına karşı <input type="checkbox"/> ...				
Ben (varsa):	<input type="checkbox"/> Vejetaryen <input type="checkbox"/> Vegan <input type="checkbox"/> Yemiyorum/İçmiyorum:....				
Dikkate alınması gereken başka neler var:					
Okulumun adı:					
Okul türü:	<input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Koleji <input type="checkbox"/> .....				
Şu anda sınıftayım....					
Son tanıklıklarım şöyle görünüyordu:					
Sınıf ▼	Yarım yıl ▼	İngilizce Sınıfı ▼	En sevdiği konu	en iyi not ▼	En kötü not ▼

Diğer bilgiler (istenirse):