#

Logo UHR 1

# „Ein Jahr in Deutschland“

# 2025 / 2026

# Gastaufenthalt schwedischer Schülerinnen und Schüler

# in der Bundesrepublik Deutschland

# Bewerbung als Gastfamilie

## Punkt 1. bis 9. sind von der Gastfamilie auszufüllen:

### Kontaktdaten

Familienname:

Vorname(n):

Vorname(n):

Straße:

Postleitzahl und Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

##### 2. Unsere Familie

### Kinder

Vorname Alter Geschlecht Schule

Bei uns leben folgende Haustiere:

#### 3. Wohnverhältnisse

Erhält Ihr Gastschüler/Ihre Gastschülerin ein eigenes Zimmer?

Wenn nicht, mit wem teilt er/sie sich das Zimmer?

**4. Familieninteressen/Interessen Ihrer Kinder**

Wird in Ihrer Familie musiziert?

Interessen, Hobbys Ihrer Kinder:

Sportliche Aktivitäten Ihrer Kinder:

Gibt es Wünsche hinsichtlich des Geschlechts des Gastschülers?

Hier können Sie Ihre Familie kurz vorstellen

**5. Schule**

Unsere Gastschülerin/unser Gastschüler wird folgende Schule besuchen:

Schulname:

Straße:

Postleitzahl und Ort:

Besucht eines oder mehrere Ihrer Kinder dieselbe Schule? [ ]  ja [ ]  nein

Welche Klassenstufe?

Würden Ihr Kind und die Gastschülerin/der Gastschüler [ ]  ja [ ]  nein

dieselbe Klasse besuchen

(soll möglichst vermieden werden)

Muss Schulgeld gezahlt werden? [ ]  ja [ ]  nein

Wenn ja, wie viel pro Monat?

Muss Essensgeldfür Schulessen gezahlt werden? [ ]  ja [ ]  nein

**6. Schulweg**

Distanz zwischen Wohnort und Schule (in Min.):

Transportmittel zur Schule:

Fallen Kostenfür den Schulweg an (z.B. Monatskarte ÖPNV) [ ]  ja [ ] nein

Wenn ja, wie hoch sind die Kosten (pro Monat)? Euro

**7. Anlagen**

Es wäre schön, wenn Sie der Bewerbung einige Fotos beifügen, auf denen Ihre Familie, ihre Wohnung/ihr Haus und die Umgebung zu sehen sind. Bitte kleben Sie diese Fotos auf ein bzw. zwei DIN A 4 – Blätter.

**8. Verpflichtungserklärung**

**Wir, die Gastfamilie, verpflichten uns**

* die Teilnahmebedingungen des Programms zu beachten;
* den Gastschüler/die Gastschülerin respektvoll und verantwortungsbewusst zu behandeln;
* die Gastschülerin/den Gastschüler als Familienmitglied aufzunehmen;
* die Gastschülerin/den Gastschüler darin zu unterstützen, sich in unserer Familie, in der Schule und im Freundeskreis einzugewöhnen und Sorge dafür zu tragen, dass der Gast sich wohl fühlt;
* während des gesamten Aufenthalts des Gastes grundsätzlich nur Deutsch zu sprechen;
* den regelmäßigen Schulbesuch sicherzustellen;
* den Unkostenzuschuss angemessen und verantwortungsvoll für die Belange der Gastschülerin/des Gastschülers zu verwenden;
* uns bei Fragen/Problemen an die von der Schule benannte Betreuungslehrkraft wenden;

**Organisation des Programms**

Auf s*chwedischer Seite* ist die verantwortliche Institution der Swedish Council for Higher Education, der im Auftrag des schwedischen Bildungsministeriums das Programm „Ein Jahr in Deutschland“ durchführt. Eine deutschsprachige Kontaktperson für das Programm gibt es an der Schwedischen Botschaft in Berlin.

**9. Datenschutzerklärung**

Hiermit bestätigen wir, dass wir das „Informationsschreiben Datenverarbeitung“ erhalten haben und mit der Speicherung der persönlichen Daten sowie der Weitergabe der Daten an die schwedische Botschaft in Berlin und der schwedischen Behörde UHR zur Vermittlung eines schwedischen Gastschülers einverstanden bin.

------------------------------------------------------- ------------------------------------------------------------------------------

**Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

------------------------------------------------------- ------------------------------------------------------------------------------

**Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

------------------------------------------------------- ------------------------------------------------------------------------------

**Ort, Datum Unterschrift des Gastkindes ab den 16. Lebensjahr**

------------------------------------------------------- ------------------------------------------------------------------------------

**Ort, Datum Unterschrift des Gastkindes ab den 16. Lebensjahr**

------------------------------------------------------- ------------------------------------------------------------------------------

**Ort, Datum Unterschrift des Gastkindes ab den 16. Lebensjahr**

## Von der Mentorin / dem Mentor und der Leitung der aufnehmenden Schule auszufüllen

**10. Schulanschrift**

Schulname:

Straße:

Postleitzahl und Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Schulprofil / fachlicher Schwerpunkt:

Anzahl der Schülerinnen und Schüler:

**11. Beschreiben Sie**

**Skizzieren Sie, wie der Gast im Schuljahresverlauf ins Schulleben – über die Teilnahme am Unterricht hinaus – eingebunden werden kann (z.B. Teilnahme an AGs, Exkursionen etc.):**

**12. Angaben zum Mentor / zur Mentorin**

Name und Vorname:

Unterrichtsfächer:

Telefonnummer:

Email- Adresse:

# In meiner Funktion als Mentorin/Mentor werde ich

* die Auswahl einer geeigneten Gastfamilie mit Sorgfalt vornehmen,
* mich um eine gute Integration des schwedischen Gastes in der Schule bemühen,
* regelmäßig mit der Gastschülerin/dem Gastschüler Rücksprache halten, in den ersten 3 Monaten mindestens einmal pro Woche,
* der Gastschülerin/dem Gastschüler wie auch der Gastfamilie als Ansprechpartner zur Verfügung stehen,
* mich bei Fragen und Problemen, die nicht in der Schule zu lösen sind, an die Kontaktperson an der Schwedischen Botschaft in Berlin zu wenden.

...........................................................

Unterschrift der Mentorin / des Mentors

### 3. Befürwortung durch die Schulleitung

Name der Schulleitung:................................................................................................

Ich bestätige, dass ich

* mich zusammen mit der/dem vorgesehenen Mentorin/Mentor mit allen oben genannten Aspekten eines Langzeitaufenthalts eines Gastschülers/einer Gastschülerin aus Schweden an unserer Schule auseinandergesetzt habe;
* mich durch ein Gespräch mit der sich bewerbenden Gastfamilie von deren Motivation und Eignung überzeugt habe;
* zur Kenntnis nehme, dass mit der Befürwortung die Zusicherung verbunden ist, die schwedische Gastschülerin/den schwedischen Gastschüler für die Dauer des Aufenthaltes an meiner Schule aufzunehmen, in das Schulleben zu integrieren und sie/ihn angemessen zu betreuen und zu beurteilen.

Diese Bewerbung für die Aufnahme eines schwedischen Schülers bzw. einer schwedischen Schülerin wird von mir befürwortet:

 ........................................................................

 Unterschrift der Schulleitung und Stempel der Schule

**Ansprechpartner**

Ministerium für Allgemeine und Berufliche Bildung, Wissenschaft, Forschung und Kultur des Landes Schleswig-Holstein

Leonnik Struck

Brunswiker Str. 16-22

24105 Kiel

Email: Leonnik.Struck@bimi.landsh.de

Telefonnummer: 0049-431-9882493

Schwedische Botschaft in Berlin

Karin Viklund-Bornhauser

Rauchstr.1

10783 Berlin

Email: karin.viklund@gov.se

Telefonnummer: 0049-30-50506624

Swedish Council for Higher Education

Karina Hansson

Universitets- och högskolerådet

Solna strandväg 132 B, 17154 Solna,

Stockholm, Sverige

Email: Karina.Hansson@uhr.se

Telefonnummer: 0046-10-470 0387