

## 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 Israel (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 Austauschprogramm mit Israel teilnimmt und dass der israelische Lehrer / die israelische Lehrerin im Juli dieses Jahres an unsere Schule kommt.

....., den .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Schulleiters / der Schulleiterin)