

**Personalbogen für die Teilnahme am Deutsch-Kanadischen  
Schüleraustausch 2010/2011**  
**German-Canadian Student Exchange Application**

(Bitte n u r Druckbuchstaben oder Maschinenschrift auf Englisch!)

Es wird dringend gebeten, vor dem Ausfüllen des Bewerbungsbogens das Informationsblatt für Schülerinnen und Schüler, Eltern und Schulen aufmerksam zu lesen!

_____ <b>Familienname/Surname</b>	_____ <b>Vorname/Usual First Name</b>	<b>Männlich</b> <input type="checkbox"/> Male	<b>Weiblich</b> <input type="checkbox"/> Female
_____ <b>Klasse/Grade</b>	_____ <b>Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)</b> Birthday (Day, mo./yr.)	_____ <b>Geburtsort</b> place of birth	
_____ <b>Konfession/Religious Affiliation</b>		_____ <b>Staatsangehörigkeit/Citizenship</b>	
_____ <b>Straße, Hausnummer, PLZ, Ort/Address with Postal Code</b>		_____ <b>Telefon/Home Phone</b>	
_____ <b>E-Mail</b>		_____ <b>Fax</b>	
_____ <b>Name des Vaters o. des männl. gesetzl. Vertreters/ Father's name/name of legal male guardian</b>		_____ <b>Beruf des Vaters/gesetzl. Vertreters Occupation</b>	
_____ <b>Name der Mutter o. der weibl. gesetzl. Vertreterin/ Mother's name/name of female legal guradian</b>		_____ <b>Beruf der Mutter/gesetzl. Vertreterin Occupation</b>	
_____ <b>Name der Schule/Name of the school attended</b>			
_____ <b>Straße/Hausnummer, Schule Street</b>		_____ <b>PLZ, Ort, Schule Postal Code/PLace</b>	
_____ <b>Schultelefon/ School Phone No.</b>	_____ <b>Schulfax/Fax No.</b>	_____ <b>E-Mail der Schule</b>	
_____ <b>Nominierte Betreuungslehrkraft Liasion teacher</b>	_____ <b>Telefon /priv.) Home Phone No.</b>	_____ <b>E-Mail Betreuungslehrkraft</b>	

## 1. Familienangaben / Family and Home

Unterbringung/Kind of Accomodation:

Haus   
House

Wohnung   
Apartment

Wohngebiet/Area:

Städtisch   
Urban

Ländlich   
Rural

Erhält die Partnerin/der Partner ein eigenes Zimmer?

Ja/Yes

Nein/No

Will the partner have her/his own room?

Wenn nicht, mit wem wird sie/er das Zimmer teilen \_\_\_\_\_?

If no, with whom will he/she share a bedroom?

Anwesende Familienmitglieder/

Family members living at the same place

Vater/Father

Mutter/Mother

Schwestern/Sisters

Brüder/Brothers

Andere/Other(s)

Alter/Age

Alter/Age

Comments: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten: Wenigstens ein Elternteil oder gesetzlicher Vertreter sollte mindestens am Nachmittag während des gesamten Austausch Aufenthaltes des Gastes als Ansprechpartner zur Verfügung stehen.**

Note: at least one parent or guardian is required to be living at the home during the entire hosting period.

## 2. Gesundheit und Ernährung / Health and Diet

Leiden Sie unter Krankheiten oder Allergien?

Ja/Yes

Nein/No

Do you suffer from any physical disabilities or allergies?

Falls ja, geben Sie bitte Besonderheiten und Einzelheiten an:/If "Yes", give details:

**Würden Sie akzeptieren, wenn bei dem/der einzigen passenden Partner/in einer der Allergieauslöser existieren würde?**

If the only proposed match were one where one of these allergens existed, would you accept?

Ja/Yes

Nein/No

Bedingungen/Conditions: \_\_\_\_\_

Sind Sie in ärztlicher Behandlung?

Ja/Yes

Nein/No

Do you receive medical treatment?

Falls ja, geben Sie bitte Einzelheiten an:/If "Yes", give details:

\_\_\_\_\_

**Haben Sie spezielle Ernährungsgewohnheiten?** Ja/Yes  Nein/No   
Do you have special eating habits?

Falls ja, geben Sie bitte Einzelheiten an:/If "Yes", give details:

**Speisen/Getränke, die Sie auf keinen Fall zu sich nehmen:**  
Foods you would under no circumstances accept:

**Bereitschaft, auf Diätgewohnheiten** Ja/Yes  Nein/No   
(z.B. vegetarische Kost) der kanadischen  
Partnerin/des kanadischen Partners einzugehen:  
Are you willing to prepare vegetarian food or  
other special diets for your Canadian partner?

### 3. Rauchen / Smoking

**Sind Sie Raucher?** Ja/Yes  Nein/No   
Do you smoke?

**Raucht eine Person bei Ihnen zu Hause?** Ja/Yes  Nein/No   
Does anybody in your home smoke?

**Würde Ihre Familie einen Raucher bei Ihnen zu Hause akzeptieren?** Ja/Yes  Nein/No   
Would your family accept a smoker into the home?

**Unter welchen Bedingungen (nur draußen, bestimmte Teile des Hauses)?**  
Any specific conditions (outside only, certain part of house etc.)?

**Würden Sie akzeptieren, wenn der/die einzige passende Partner/in in einem Haushalt lebt, in dem geraucht wird?**  
If the only match available were a home where someone smokes, would you accept?

Ja/Yes  Nein/No  **Bemerkungen/:** \_\_\_\_\_  
comments

#### 4. Tiere/ *Animals*

**Mögen Sie Tiere?/Do you like animals?** Ja/Yes  Nein/No

**Falls nicht, würden Sie eine Familie akzeptieren, welche Haustiere hat?** Ja/Yes   
 If no, would you agree to live with a family that has domestic animals? Nein/No

**Haben Sie selbst Haustiere bei sich zu Hause?/Do you have animals at home?** Ja/Yes   
Nein/No

**Wenn ja, wie viele und welche?/If yes, how many and what type?**

\_\_\_\_\_

#### 5. Konfession/*Religious Affiliation*

**Darf die Partnerin/der Partner einer anderen Konfession angehören?** Ja/Yes   
 Would you accept a partner of another religious affiliation? Nein/No

#### 6. Hobbies und Interessen/*Hobbies and Other Personal Interests:*

**An welchen der folgenden Aktivitäten sind Sie interessiert? Bitte geben Sie auch an, ob Sie regulär (R), oder nur gelegentlich (O) in der Woche darin eingebunden sind und mit wievielen Stunden.**

In which of the following activities are you interested or involved? Please give some details outlining your involvement, and indicate whether your participation is regular (R) or occasional (O) and how many hours per week you spend on the activity.

- Kreative Beschäftigungen (Malen, Schreiben, Schauspiel, Tanz)**  
creative pursuits (painting, writing, drama, dance)
- Reisen/Travel**
- Fernsehen/watching TV (was für Programme?/which programs?)**
- Kinobesuche/going to movies (welcher Art?/what type?)**
- DVDs ansehen/watching videos (welcher Art?/what type?)**
- Mit Freunden ausgehen/going out with friends (wohin?/where?)**
- Einkaufen/shopping (wo?/where?)**
- Internet, Computerspiele/surfing the internet, computer games**
- Sonstige/others:** \_\_\_\_\_

**Sonstiges über Freizeitbeschäftigungen:**

Further comments on leisure activities:

---



---

**7. Musik/Music**

**Bitte Reihenfolge von 1-10 angeben ("1" bedeutet am meisten bevorzugt - "10" am wenigsten bevorzugt)**

Please number from 1-10 your preference in the following musical categories (1 indicates favourite - 10 least favourite):

Pop	Hip Hop	Techno	Classical
Rock	Rap	Country	Jazz
Heavy metal	Alternative	Andere/others	_____

**Gibt es eine Musikrichtung, die Sie ablehnen? Welche?:** \_\_\_\_\_

Please specify any types of music you dislike passionately:

**Spielen Sie ein Instrument oder singen Sie?**

Do you play a musical instrument or do you sing?

**Ja/Yes**

**Nein/No**

**Details:** \_\_\_\_\_

**Gehen Sie zum Musikunterricht?**

Do you take music lessons?

**Ja/Yes**

**Nein/No**

**Wenn ja, geben Sie die Art des Musikunterrichts und die wöchentliche Stundenzahl an:**

If yes, specify type and indicate how many days or hours per week are involved:

---

**Würden Sie den Unterricht während des Austausches gerne fortführen?**

Do you hope to continue lessons while on exchange?

**Ja/Yes**

**Nein/No**

**Gibt es bei Ihnen zu Hause Musikinstrumente?**

Are there musical instruments in your home?

**Ja/Yes**

**Nein/No**

**Wenn ja, welche Instrumente?** \_\_\_\_\_

If yes, which instrument(s)

## 8. Sport/ *Sports*:

**Ausgeübte Sportarten/Kinds of sports practised by yourself:**

\_\_\_\_\_

**Üben Sie regelmäßig eine Sportart aus? Wenn „ja“, geben Sie die Art an und wie viele Tage oder Stunden in der Woche in Anspruch genommen werden:**

Do you regularly attend any sports classes? If „yes“, specify and indicate how many days or hours per week are involved:

\_\_\_\_\_

**Würden Sie, während ihres Aufenthaltes in Kanada, den Sportunterricht gerne fortführen?**

Do you hope to continue lessons while on exchange?      **Ja/Yes**       **Nein/No**

**Interesse für Sportarten/Interested in:**

\_\_\_\_\_

**Abgelehnte Sportarten/Sports you reject:**

\_\_\_\_\_

**Die Partnerin/der Partner hat Gelegenheit zum Ausüben folgender Sportarten:**

The partner has the opportunity to practise the following sports:

\_\_\_\_\_

## 9. Englischkenntnisse und Fremdsprachen

**Welche Fremdsprachen sprechen Sie in der Familie?**

Which foreign languages are spoken in the family?

\_\_\_\_\_

**Englischkenntnisse der Bewerberin/des Bewerbers**

Applicant's command of English

**Unterrichtsjahre**

Years of instruction

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Auslandsaufenthalte (wann, wo, wie lange, Austausch)?**

List the countries you have visited (when, where, how long, exchange)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Es gibt folgendes Sprachangebot für englischsprachige Schüler an meiner Schule, bzw. an einer Schule in unserer Nähe (z.B. bilinguales Schulsystem, Deutsch für Ausländer, etc.)

My school or a school in ther vicinity offers the following language classes for the Canadian students.

---



---

## 11. Partner

### Gewünschte Partnerin/Gewünschter Partner

Preferred partner

- Junge/Boy  
 Mädchen/Girl  
 Beides möglich/Either

Was für einen Partner/eine Partnerin hätten Sie gerne? Zählen sie wichtige Qualitäten und Interessen auf.

What type of partner would you like to have? List important qualities and interests.

---



---

Gibt es Besonderheiten, die für Sie an Ihrem Partner/Ihrer Partnerin schwierig zu akzeptieren wären?

Are there any qualities in a partner which would be difficult to accept?

---



---

### Die Partnerin/der Partner hat Gelegenheit

The partner has the opportunity

- |   |                                 |  |
|---|---------------------------------|--|
| - zu Ausflügen mit der Familie/<br>for excursions with the family   | Ja/Yes <input type="checkbox"/> | Nein/No <input type="checkbox"/>                   |
| - Zeit mit anderen Jugendlichen zu verbringen/<br>to spend time with other young people                         | Ja/Yes <input type="checkbox"/> | Nein/No <input type="checkbox"/>                   |
| - zum Besuch von Sportveranstaltungen/<br>to visit sporting events  | Ja/Yes <input type="checkbox"/> | Nein/No <input type="checkbox"/>                   |
| - zu Theaterbesuchen<br>to go to the theatre  | Ja/Yes <input type="checkbox"/> | Nein/No <input type="checkbox"/>                   |
|   |                                 | zu Konzertbesuchen Ja/Yes <input type="checkbox"/> |
|   |                                 | to go to concerts Nein/No <input type="checkbox"/> |
| - zu Begegnungen mit anderen Jugendlichen außerhalb der Schule:<br>to meet other young people outside of school | Ja/Yes <input type="checkbox"/> | Nein/No <input type="checkbox"/>                   |

**Fotos:**

- Bitte suchen Sie vier Fotos nach den angegebenen Kriterien heraus und kleben Sie diese hier auf.
- Die ganze Seite kann kopiert oder eingescannt werden, um die Bewerbung in vierfacher Ausfertigung vorzulegen (ein Original und drei Kopien).

❖ Ein Foto von Ihrem Zuhause von Außen

❖ Ein Foto von Ihrem Zuhause von Innen

❖ Ein Foto der Familie

❖ Ein Foto Ihrer Wahl: Freunde, Haustiere, Lieblingsbeschäftigung, etc.



## Einverständniserklärung für Schüler/innen/consent form for students

Ich verpflichte mich/ I consent to

- die Teilnahmebedingungen des Hessen-Alberta Austauschprogrammes (Aufenthaltsdauer, Besuch der Schule usw.) sowie die Gesetze im Partnerland und Anweisungen der Schule und der Familie meiner Partnerin/meines Partners zu beachten/ *accept the participating rules of the Hessen-Alberta Exchange programme as well as the laws in the partner country and the rules of the school and the family*
- dem Unterricht in der Klasse meiner Partnerin/meines Partners aktiv zu folgen/ *actively follow the classes in the partner school*
- meinem Austauschpartner zu helfen, dass sie/er sich in meiner Familie, Schule und in meinem Freundeskreis wohlfühlen kann/ *help my partner to be able to feel comfortable in my family, school and with my friends*
- der Servicestelle Internationale Begegnungen nach den Weihnachtsferien einen Erfahrungsbericht einzureichen. Da dieser Bericht eventuell im Internet auf der Homepage des Staatlichen Schulamts Rüsselsheim veröffentlicht wird, darf er aus rechtlichen Gründen keine Bilder/Fotos von Mitschülern, Gastfamilie, Freunden etc. enthalten/ *I agree to hand in a report about my time in Canada after the Christmas break. I also agree that my report can be published on the homepage of the Staatliches Schulamt Rüsselsheim.*

Das Informationsblatt für Schülerinnen, Schüler und Eltern, das im Internet unter [www.ib-schule.de](http://www.ib-schule.de) zu finden ist, habe ich zur Kenntnis genommen

Alle geforderten Unterlagen müssen der Servicestelle in vierfacher Ausfertigung vorgelegt werden.

1. Vorliegender Personalbogen mit Einverständniserklärung der Eltern (12 Seiten, in englischer Sprache) - alle Kopien mit Originallichtbildern!
2. Kurz gefasster Bildungsgang (in englischer Sprache)
3. Kopie des letzten Zeugnisses
4. Begründung des Austauschwunsches; frei formulierter Brief der Bewerberin oder des Bewerbers; Selbstporträt, Vorstellung der Familie, der häuslichen Umgebung (alles in englischer Sprache)
5. Kurzgutachten der Schule (in englischer Sprache)
6. Einverständniserklärung der Schule, den kanadischen Gast aufzunehmen und Nominierung einer Betreuungskraft; bei absehbarem Schulwechsel beides von der künftigen Schule (in englischer Sprache)

Bitte keine Bewerbungsmappen oder Folien verwenden.

Unvollständige Bewerbungen oder Bewerbungen, die nicht über den Dienstweg (über die Schule und das für die Schule zuständige Staatliche Schulamt vor Ort) eingereicht wurden, können nicht berücksichtigt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Place

\_\_\_\_\_  
Datum/Date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers  
Signature of Applicant

<b>Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten</b> <b>Parents or legal guaradians' consent form</b>
---

**Ich/Wir erkläre(n) mich/uns mit der Teilnahme meiner/unserer Tochter meines/unseres Sohnes**  
**I/We consent to my/our daughter's/son's participation in this exchange**

\_\_\_\_\_  
**Name/name**

**am Deutsch-Kanadischen Austausch einverstanden.**

**Ich/Wir erkläre(n) mich/uns bereit, als Austauschpartner aufzunehmen**  
**I/We will accept as an exchange partner**

**nur einen Jungen**        
 a boy only

**nur ein Mädchen**        
 a girl only

**beides möglich**        
 either

**Ich/Wir erkläre(n) mich/uns bereit, gegebenenfalls eine Partnerin/einen Partner mit einer anderen Konfession aufzunehmen.**

**I/We will accept an exchange partner with a religious affiliation which differs from my/our own.**

**Ja/Yes**            **Nein/No**     

**Ich/Wir bestätigen, dass mein/unser Kind am Gruppenflug teilnehmen wird.**

**Des Weiteren bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind eine Kranken-, Unfall-, und Haftpflichtversicherung für die Reise und den Aufenthalt im Ausland hat.**

**I/We confirm that my/our child will take part in the flight provided by the organizers of the exchange.**

**I/We furthermore confirm that our child obtains health-, liability-, and and accident insurance for the time of travel and duration of his/her stay abroad.**

**Das Informationsblatt für Schülerinnen, Schüler und Eltern ([www.ib-schule.de](http://www.ib-schule.de)) habe ich zur Kenntnis genommen**

\_\_\_\_\_  
**Ort/Place**

\_\_\_\_\_  
**Datum/Date**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift(en) der Eltern oder des Vormundes**  
 Signature(s) of Parent(s) or Guardian(s)

***MEDICAL AUTHORIZATION for Student-***  
**Genehmigung zur ärztlichen Behandlung der Schülerin/des Schülers**

This form is to be signed by parents or legal guardians of the student participating in the Exchange Program.

Dieses Formular ist von den Eltern bzw. gesetzlichen Vertretern der Schüler, die an dem Schüleraustauschprogramm teilnehmen, zu unterzeichnen.

PLEASE PRINT/Bitte in DRUCKSCHRIFT

\_\_\_\_\_  
Surname/Familiename

\_\_\_\_\_  
First Name/Vorname

I/We authorize medical treatment for my/our child if judged necessary by the Canadian medical authorities, the Canadian host family or the Canadian educators responsible for the program. We authorize the transmission of medical reports by the treating and involved doctors.

**Ich/Wir genehmige/n ärztliche Behandlung für mein/unser Kind, falls von den kanadischen Gesundheitsbehörden, der kanadischen Gastfamilie bzw. den für das Programm zuständigen kanadischen Erziehern für notwendig erachtet. Ich/Wir sind einverstanden, dass ärztliche Befunde anderen behandelnden Ärzten zur Verfügung gestellt werden dürfen.**

\_\_\_\_\_  
Date/Datum

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent(s) or Legal Guardian(s)  
**Unterschrift des Elternteils bzw. der Eltern oder der/des  
gesetzlichen Vertreter(s)**

## Befürwortung durch die Schulleitung/Consent of the principal

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Schüler/ die Schülerin \_\_\_\_\_ im Schuljahr \_\_\_\_\_ an dem vom Land Hessen durchgeführten Deutsch-Kanadischen Schüleraustausch teilnehmen kann. Der kanadische Austauschschüler bzw. die kanadische Austauschschülerin darf während seines/ihres Aufenthaltes in Deutschland am Unterricht unserer Schule teilnehmen. Als Betreuungslehrkraft habe ich \_\_\_\_\_ nominiert. Für Privatschulen: Im Zusammenhang mit dem Deutsch-Kanadischen Schüleraustausch fallen für die beteiligten Familien keine Schulgebühren an.

I agree that the student \_\_\_\_\_ is allowed to participate in the Hessen-Alberta student Exchange. The Canadian exchange partner is allowed to attend our school during his/her stay in Germany. The liaison teacher is \_\_\_\_\_.  
For private schools: there will not be any tuition fees for the families participating in this exchange.

**Bei absehbarem Schulwechsel muss dies auch von der zukünftigen Schule bestätigt werden. Aufnehmende Schule auf Seite 1**

In case of a foreseen change of schools a confirmation of the participation in this exchange will have to be signed by the new school.

Weiterleitung an örtliches Staatliches Schulamt. Siehe letzte Seite.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum  
place/date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
signature

## Befürwortung durch das Schulamt/consent of the local school authority

Befürwortung durch das zuständige Staatliche Schulamt (bei Schulwechsel die Unterschrift des Schulamtes, welches für die zukünftige Schule zuständig ist).

Agreement of the official local school authority.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum  
place/date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel  
signature/stamp

## Ansprechpartner Internationale Begegnungen in den Staatlichen Schulämtern

Staatliches Schulamt  
für den Landkreis Bergstraße  
und den Odenwaldkreis  
Herrn Bernd Rippert  
Weiherhausstrasse 8 b  
64646 Heppenheim  
[bernd.rippert@hp.ssa.hessen.de](mailto:bernd.rippert@hp.ssa.hessen.de)  
06252/9964 - 28

Staatliches Schulamt  
für den Landkreis Darmstadt-Dieburg  
und die Stadt Darmstadt  
Herrn Dr. Scholz  
Rheinstrasse 95  
64295 Darmstadt  
[lothar.scholz@da.ssa.hessen.de](mailto:lothar.scholz@da.ssa.hessen.de)  
06151/3682 - 380

Staatliches Schulamt  
für den Hochtaunuskreis  
und den Wetteraukreis  
Frau Dr. Rosemarie zur Heiden  
Mainzer Tor Anlage 8  
61169 Friedberg  
[dr.rosemariezur.heiden@fb.ssa.hessen.de](mailto:dr.rosemariezur.heiden@fb.ssa.hessen.de)  
06031/188 - 699

Staatliches Schulamt  
für den Rheingau-Taunus-Kreis  
und die Landeshauptstadt Wiesbaden  
Frau Ulrike Krug  
Walter-Hallstein-Strasse 3 – 5  
65197 Wiesbaden  
[ulrike.krug@wi.ssa.hessen.de](mailto:ulrike.krug@wi.ssa.hessen.de)  
0611/8803 - 437

Staatliches Schulamt  
für den Landkreis Groß-Gerau  
und den Main-Taunus-Kreis  
Herrn Thomas Reinholz  
Walter-Flex-Strasse 60/62  
65428 Rüsselsheim  
[thomas.reinholz@gg.ssa.hessen.de](mailto:thomas.reinholz@gg.ssa.hessen.de)  
06142/5500 - 300

Staatliches Schulamt  
für die Stadt Frankfurt am Main  
Frau Marion Weßling-Bagel  
Stuttgarter Strasse 18 – 24  
60329 Frankfurt am Main  
[m.wessling@f.ssa.hessen.de](mailto:m.wessling@f.ssa.hessen.de)  
069/38989 - 188

Staatliches Schulamt  
für den Landkreis Marburg-Biedenkopf  
Herrn Gerhard Müller  
Robert-Koch-Strasse 17  
35037 Marburg  
[gerhard.mueller@mr.ssa.hessen.de](mailto:gerhard.mueller@mr.ssa.hessen.de)  
06421/616 - 512

Staatliches Schulamt  
für den Main-Kinzig-Kreis  
Herrn Erich Schließmann  
Hessen-Homburg-Platz 8  
63450 Hanau  
[erich.schlessmann@hu.ssa.hessen.de](mailto:erich.schlessmann@hu.ssa.hessen.de)  
06181/9062 - 166

Staatliches Schulamt  
für den Landkreis und die  
Stadt Offenbach am Main  
Herrn Hans-Christof Seide  
Stadthof 13  
63065 Offenbach am Main  
[hans-christof.seide@of.ssa.hessen.de](mailto:hans-christof.seide@of.ssa.hessen.de)  
069/80053 - 210

Staatliches Schulamt  
für den Landkreis Hersfeld-Rotenburg  
und den Werra-Meißner-Kreis  
Herrn Reiner Standke  
Rathausstrasse 8  
36179 Bebra  
[reiner.standke@hrwm.ssa.hessen.de](mailto:reiner.standke@hrwm.ssa.hessen.de)  
06622/914 - 155

Staatliches Schulamt  
für den Landkreis  
und die Stadt Kassel  
Herrn Erhard Rupprecht  
Holländische Strasse 141  
34127 Kassel  
[erhard.rupprecht@ks.ssa.hessen.de](mailto:erhard.rupprecht@ks.ssa.hessen.de)  
0561/8078 - 106

Staatliches Schulamt  
für den Schwalm-Eder-Kreis  
und den Landkreis Waldeck-Frankenberg  
Herrn Rolf Römer  
Am Hospital 9  
34560 Fritzlar  
[rolf-ernst.roemer@fz.ssa.hessen.de](mailto:rolf-ernst.roemer@fz.ssa.hessen.de)  
05622/790 - 122

Staatliches Schulamt  
für den Landkreis Gießen  
und den Vogelsbergkreis  
Frau Ellen Hanisch  
Schubertstrasse 60  
35392 Gießen  
[ellen.hanisch@gi.ssa.hessen.de](mailto:ellen.hanisch@gi.ssa.hessen.de)  
0641/4800 - 3319

Staatliches Schulamt  
für den Landkreis Fulda  
Herrn Wolfgang Kremer  
Josefstrasse 22 – 26  
36039 Fulda  
[wolfgang.kremer@fd.ssa.hessen.de](mailto:wolfgang.kremer@fd.ssa.hessen.de)  
0661/8390 - 112

Staatliches Schulamt  
für den Landkreis Limburg-Weilburg  
Frau Petra Klein  
Frankfurter Strasse 20 – 22  
35781 Weilburg  
[petra.klein@wlb.ssa.hessen.de](mailto:petra.klein@wlb.ssa.hessen.de)  
06471/328 - 201

