



INFORMACIÓN ADICIONAL PARA LA FAMILIA ANFITRIONA EN ESTADOS UNIDOS. Rellenar en Inglés.

1- INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA (Information about your natural family):

PADRE (Father)	MADRE (Mother)
NOMBRE (First Name).....	NOMBRE (First Name).....
APELLIDO (Surname).....	APELLIDO (Surname).....
CIUDAD (City).....	CIUDAD (City).....
PAIS (Country).....	PAIS (Country).....
TELEFONO (Phone number).....	TELEFONO (Phone number).....
OCUPACIÓN (Occupation)	OCUPACIÓN (Occupation).....
TELEFONO DEL TRABAJO (Work phone number).....	TELEFONO DEL TRABAJO (Work phone number)

NOMBRE Y APELLIDOS/STUDENTS NAME: _____

	NOMBRE (Name)	EDAD (Age)	SEXO (Sex)	VIVEN EN CASA (Live at home)
HERMANOS/AS	_____	_____	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
(Brother/Sister)	_____	_____	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	_____	_____	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	_____	_____	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

2- HOBBYS:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tenis (Tennis) | <input type="checkbox"/> Golf (Golf) | <input type="checkbox"/> Tocar la Guitarra (Playing guitar) |
| <input type="checkbox"/> Natación (Swimming) | <input type="checkbox"/> Sky acuático (Water skiing) | <input type="checkbox"/> Escuchar música (Music) |
| <input type="checkbox"/> Baloncesto (Basketball) | <input type="checkbox"/> Aerobic (Aerobic) | <input type="checkbox"/> Ir a la playa (Going to the beach) |
| <input type="checkbox"/> Fútbol (Football) | <input type="checkbox"/> Hacer gimnasia (Gym) | <input type="checkbox"/> Niños (Children) |
| <input type="checkbox"/> Fotografía (Photography) | <input type="checkbox"/> Patinar (Skating) | <input type="checkbox"/> Arte (Art) |
| <input type="checkbox"/> Navegar (Sailing) | <input type="checkbox"/> Leer (Reading) | <input type="checkbox"/> Viajar (Travel) |
| <input type="checkbox"/> Ciclismo (Biking) | <input type="checkbox"/> Ordenadores (Computers) | <input type="checkbox"/> Perros (Dogs) |
| <input type="checkbox"/> Cine (Cinema) | <input type="checkbox"/> Ver la televisión (Watching TV) | <input type="checkbox"/> Pasear (Walking) |

3- INFORMACIÓN PERSONAL (Personal information)

- ¿Existe algún impedimento médico que impida que te alojes en una familia con animales domésticos?. En caso afirmativo adjunta certificación médica. ¿Any medical reasons that requires your host family not to have a pet?. If so, attach medical certification

SI Yes NO No

- ¿Has estado antes con otra familia en el extranjero? Have you been hosted before with a host family abroad?

SI Yes NO No

- ¿Cuál es tu nivel de inglés? What is your english level?
 Ninguno (None) Principiante (Beginner) Medio (Medium) Alto (Advanced)

- ¿Sigues alguna dieta especial? Do you follow any special diet?

- ¿Estás bajo algún tratamiento médico? Are you under some medical treatment?

- ¿Padeces alguna alergia a algún tipo de comida o medicamento? Dou you suffer any allergy to any food or medication?

Handwriting practice lines consisting of 20 horizontal dashed lines.

Signature _____

Date _____

Student's name: _____

Student's name _____

Family Album

This is an album for your overseas host family so that they can know you better. Place photos showing you, your family and friends in the places you live or doing the things you like to do.

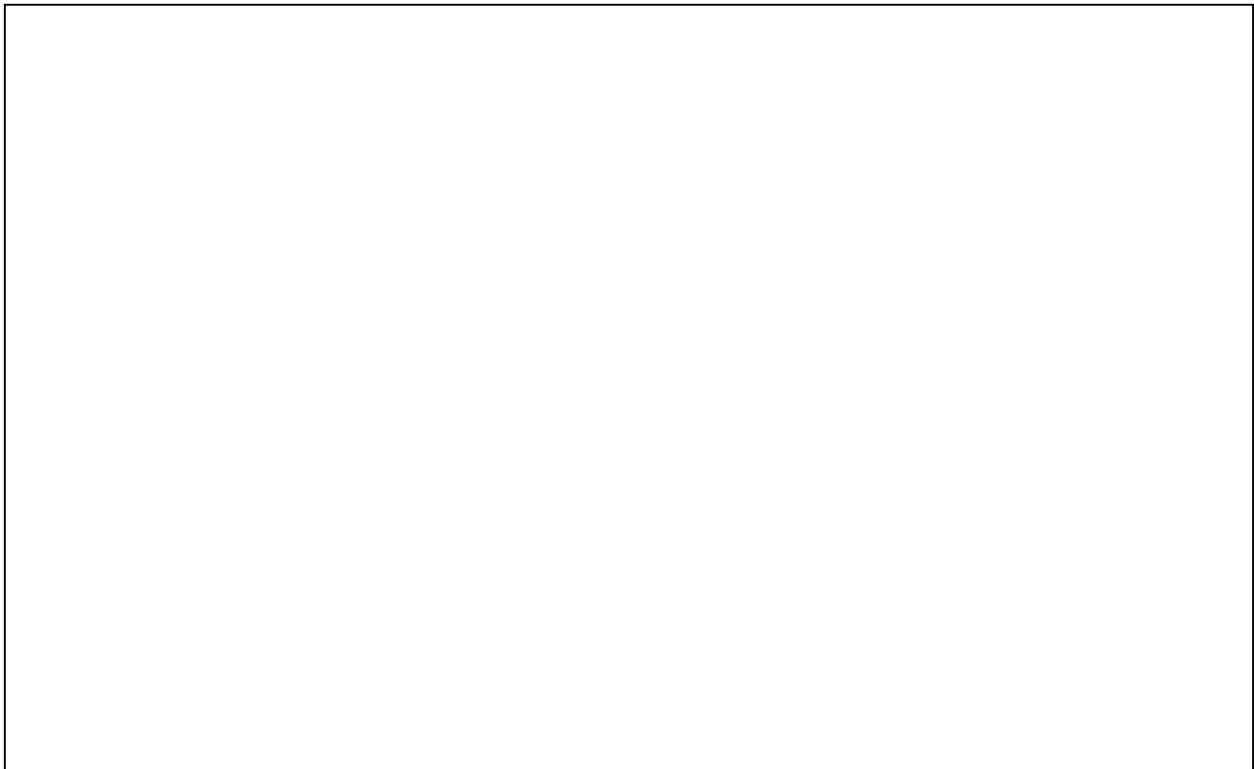
Description:

PHOTO 1

.....

.....

.....



Student's name: _____

Description:

PHOTO 2

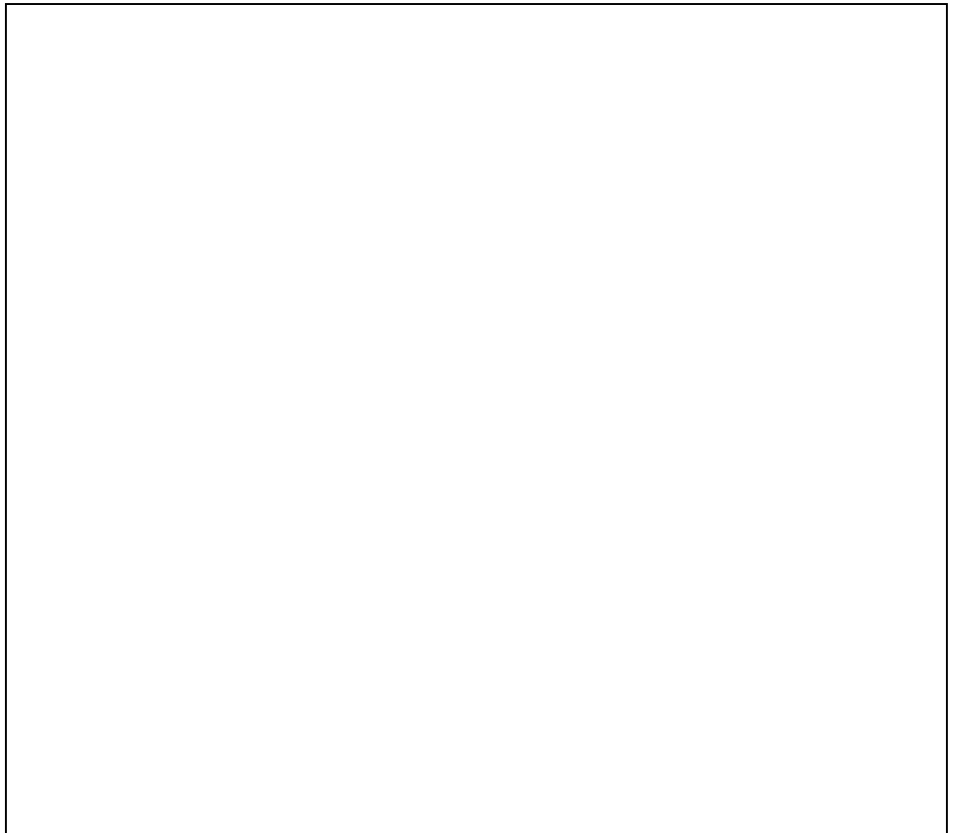


PHOTO 3

Description:

