



Familia Anfitriona Formulario

Nombre de la Familia Anfitriona:		Nombre del Huesped:	
Dirección:		Dirección:	

Número de Teléfono:		Número de Teléfono	
Móvil:		Móvil:	

¿Quién vive en este domicilio?	Nombre y parentesco con el/la anfitrión/a
Varones Adultos	
Mujeres Adultas	
Varones menores de 18 (edad)	
Mujeres menores de 18 (edad)	

¿Hay algún visitante regular que pueda tener contacto con el huesped? Por favor dé nombres, sexo, relación con la familia y edad si es menor de 18	Si/No

Confirmando que:	Nuestro huesped tendrá habitación propia	Si/No
	O compartira habitación con su compañero de intercambio del mismo sexo y edad similar	Si/No
	Nuestro huesped tendrá acceso a un baño privado	Si/No
	En el caso de tener un huesped vegetariano, con alguna alergia o con alguna dieta especial se tendrá en cuenta	Si/No
	Solo se podrá transportar a los jovenes en un vehículo propio si esta:	
	Apto para circular	Si/No
	Adecuadamente asegurado	Si/No
	Conducido por un conductor aprobado por ambas familias	Si/No

Nombres de los conductores:	

Confirmando que toda la información es correcta y acepto la responsabilidad de cuidar a este estudiante en un ambiente seguro. Estoy de acuerdo con cualquier verificación necesaria.	
Firma:	Fecha: