

Einverständniserklärung der Berufsschule für die Teilnahme eines Berufsschülers/einer Berufsschülerin an einem 4-wöchigen Auslandspraktikum

Bezeichnung der Maßnahme: Go.for.europe – Auslandspraktika für Azubis

Angaben zum Schüler/zur Schülerin

	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Bundesland		

- nachfolgend Schüler/in genannt -

Angaben zur Berufsschule

Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Name, Vorname Ansprechpartner	
Telefon	
E-Mail	

- nachfolgend Berufsschule genannt -

Aufgrund der fachlichen und sozialen Kompetenzen der Berufsschülerin/des Berufsschülers stimmen wir ihrer/seiner Teilnahme an einem 4-wöchigen Auslandspraktikum zu.

Die Mobilität findet im Zeitraum von _____ bis _____ statt.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Berufsschule