



## **Einverständniserklärung der Berufsschule über die Teilnahme einer / eines Auszubildenden an einem Auslandspraktikum im Rahmen des ERASMUS+ Mobilitätsprojektes**

### **Angaben zur / zum Auszubildenden**

Name, Vorname:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Ort:

---

Ausbildungsberuf:

---

Ausbildungsunternehmen:

---

### **Angaben zur Berufsschule**

Name:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Ort:

---

Ansprechpartner:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Aufgrund der fachlichen und sozialen Kompetenzen der / des Auszubildenden stimmen wir ihrer / seiner Teilnahme an einem Auslandspraktikum in der Zeit

vom: \_\_\_\_\_ bis zum: \_\_\_\_\_

zu. Der Auszubildende / die Auszubildende ist für die Dauer des Auslandsaufenthaltes vom Besuch der Berufsschule freigestellt. Das Praktikum findet gem. BBiG § 2 Abs. 3 im Rahmen der Ausbildung statt<sup>1</sup>.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

<sup>1</sup> § 2 Lernorte der Berufsbildung (3) Teile der Berufsausbildung können im Ausland durchgeführt werden, wenn dies dem Ausbildungsziel dient. Ihre Gesamtdauer soll ein Viertel der in der Ausbildungsordnung festgelegten Ausbildungsdauer nicht überschreiten.