**Einverständniserklärung der Berufsschule**

**über die Teilnahme einer / eines Auszubildenden**

**an einem Auslandspraktikum**

**Angaben zur / zum Auszubildenden**

**Name, Vorname:**

**Strasse, Hausnummer:**

**PLZ, Ort:**

**Ausbildungsberuf:**

**Ausbildungsunternehmen:**

**Angaben zur Berufsschule**

**Name:**

**Straße, Hausnummer:**

**PLZ, Ort:**

**Ansprechpartner:**

**Telefon:**

**Email:**

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

**vom bis zu.**

**Datum**:  
**Unterschrift/Stempel Berufskolleg.**