

Vereinbarung zwischen allen beteiligten Personen

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass meine **Angaben richtig und vollständig** sind und mir **keine gesundheitlichen und sonstigen Gründe** bekannt sind, die gegen meine Teilnahme an einem Auslandspraktikum sprechen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen **Angaben gespeichert** und, soweit dies im Rahmen des Projektes erforderlich ist, an **Dritte weitergegeben** werden.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Berufsbildende Schule 3 der Region Hannover die im Rahmen des Erasmus+ Praktikums entstandenen **Fotos speichern, verwenden und veröffentlichen** darf.

Ich versichere, dass ich regelmäßig meine **E-Mails lesen** werde, den **E-Mail-Posteingang freigehalte** und an den **Erasmus+-Terminen** zur Vor- und Nachbereitung **verlässlich teilnehme**. Die Teilnahmevoraussetzung für die/den Auszubildende/n ist das fristgerechte **Einhalten aller Vorgaben und Termine** seitens der Koordinatorinnen der BBS 3. Im Anschluss an das Praktikum werde ich einen **Bericht** mit Fotos verfassen. Ich werde vor der Abreise eine **Versicherung** abschließen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Handynummer **für die Organisation** des Auslandsaufenthaltes und zur **telefonischen Erreichbarkeit** genutzt wird.

Ort, Datum

Unterschrift **Auszubildende/r**

Ort, Datum

Unterschrift **Klassenlehrkraft**

Sind Bewerber zum Zeitpunkt der Bewerbung minderjährig, ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift **Erziehungsberechtigte, falls zutreffend**

Mein **Ausbildungsbetrieb** wird mich für die Zeit des Auslandspraktikums **freistellen** und **befürworten** meine Teilnahme an einem Erasmus+-Auslandspraktikum.

Der Betrieb in Deutschland zahlt während des Auslandsaufenthalts weiterhin die Ausbildungsvergütung und der/die Auszubildende nimmt für das Praktikum **keinen Urlaub**.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel **Ausbildungsbetrieb**