

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 **Angaben gespeichert** und, soweit dies im Rahmen des Projektes erforderlich ist, an **Dritte weitergegeben** werden.

Ich versichere, dass ich regelmäßig meine **E-Mails lesen** werde, den **E-Mail-Posteingang frei-halte** 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.

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**

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift **Erziehungsberechtigte**

Mein Ausbildungsbetrieb wird mich für die Zeit des Auslandspraktikums freistellen und befürwortet 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**