



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Startklar für Europa

Berufs-
bildende
Schulen
der Stadt Oldenburg



Fehlzeiteninfo Schüler:innen der Vollzeitschulformen

TEILNAHMEERKLÄRUNG DER/DER TEILNEHMENDEN UND DER LEHRKRAFT ZUR TEILNAHME

Nur von Schüler:innen der Vollzeitschulformen auszufüllen!

Ich beabsichtige im Rahmen von Erasmus+ ein Auslandspraktikum zu absolvieren. Ich verpflichte mich, Unterrichtsinhalte eigenständig und in überprüfbarer Form nachzuholen.

Ich werde im Zeitraum von _____ an einer Erasmus-Mobilität teilnehmen. Eine Kopie dieses Bogens schicken ich **mindestens vier Wochen vor der Mobilität** an meine Klassenlehrkraft/Tutor*in und an die Erasmuskordinatorin Joane Beuker: Joane.Beuker@bbs3-ol.de

Ort, Datum:

Unterschrift: _____

Klicken oder tippen

Schüler:in

Ort, Datum:

Unterschrift: _____

Klicken oder tippen

Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen

Bitte halten Sie Rücksprache mit Ihrer Klassenlehrkraft und allen Fachlehrkräften und holen sie sich die jeweilige Zustimmung für das Auslandspraktikum.

Anzahl der bisherigen Fehltage/Fehlstunden im laufenden Schuljahr _____

Name der Lehrkraft

Zustimmung

Datum/Unterschrift

Klicken oder tippen

☐ ja ☐ nein

Klicken oder tippen

☐ ja ☐ nein

Klicken oder tippen

☐ ja ☐ nein

Klicken oder tippen

☐ ja ☐ nein

Klicken oder tippen

☐ ja ☐ nein

Klicken oder tippen

☐ ja ☐ nein

Klicken oder tippen

☐ ja ☐ nein

Klicken oder tippen

☐ ja ☐ nein

Klicken oder tippen

☐ ja ☐ nein

BEMERKUNGEN

Klicken oder tippen