

Zusatzbogen für Auszubildende

TEILNAHMEERKLÄRUNG DER/DER AUSZUBILDENDEN UND DES AUSBILDUNGSUNTERNEHMENS ZUR TEILNAHME

Ich beabsichtige im Rahmen von Erasmus+ ein Auslandspraktikum zu absolvieren. Mein Ausbildungsbetrieb unterstützt das Vorhaben und wird mich für die Dauer des Auslandsaufenthaltes freistellen, die Ausbildungsvergütung wird während des Auslandspraktikums weitergezahlt.

Ich verpflichte mich, das im Rahmen von Erasmus+ gewährte Stipendium in voller Höhe an die Schule zurückzuzahlen, sollte ich die Mobilität ohne triftigen Grund nicht antreten. Ausnahmen können nur im Falle nachweisbarer, wichtiger Gründe, höherer Gewalt und nach Prüfung durch die Schule anerkannt werden.

☐ Hiermit bestätige ich, dass ich den Gesundheitsfragebogen wahrheitsgemäß ausgefüllt habe

Ort, Datum:

Klicken oder tippen

Unterschrift: _____

Auszubildende:r

Ort, Datum:

Klicken oder tippen

Unterschrift: _____

Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen

ANGABEN ZUM AUSBILDUNGSBETRIEB

Betriebsname: Klicken oder tippen

Betriebsanschrift: Klicken oder tippen

Telefonnummer des Betriebes: Klicken oder tippen

Ansprechpartner:in im Betrieb: Klicken oder tippen

E-Mail Ansprechpartner:in: Klicken oder tippen

Hiermit bestätigen wir, dass wir die Teilnahme an dem Projekt unterstützen und unsere:n Auszubildende:n für den Projektzeitraum unter Weiterzahlung der Ausbildungsvergütung gemäß §2 Abs. 3 BBiG freistellen werden.

Ort, Datum:

Klicken oder tippen

Unterschrift: _____

& Stempel Ausbildungsunternehmen