

Einverständniserklärung

der Berufsschule über die Teilnahme
einer/eines Auszubildenden an einem
Erasmus+ Praktikum

Hiermit stimmen wir der Teilnahme der/des Auszubildenden

an einem Auslandspraktikum in der Zeit

vom bis zum

zu.

Name des Unterzeichners

Funktion / Abteilung

Datum

Unterschrift und Stempel