

# Einverständniserklärung der Berufsschule über die Teilnahme einer/eines Auszubildenden an einem Auslandspraktikum

## Angaben zur/zum Auszubildenden

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

Ausbildungsunternehmen \_\_\_\_\_

Ansprechperson im  
Ausbildungsunternehmen \_\_\_\_\_

## Angaben zur Berufsschule

Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechperson \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Freistellung

Hiermit stimmen wir der Teilnahme der/des Auszubildenden an einem Auslandspraktikum in  
folgendem Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ zu.

Der/die Auszubildende ist für die Dauer des Auslandsaufenthaltes vom Besuch der  
Berufsschule freigestellt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Stempel,  
Unterschrift Schulleitung \_\_\_\_\_