



## Europäischer Bildungsverbund

### Referenzschreiben und Einverständniserklärung des Berufskollegs/der Berufsschule für die Teilnahme eines / einer Auszubildenden (Schüler/in) an einem Auslandspraktikum

Zielland: _____
Zeitraum: _____

#### Angaben zur / zum Auszubildenden

	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name, Vorname		
Ausbildungsberuf		Lehrjahr: _____

#### Angaben zur Berufsbildenden Schule

Name		
Adresse (Straße, PLZ Ort)		
<b>Ansprechpartner/in</b>		
Name, Vorname		
E-Mail		

Die Berufsschule befürwortet die Teilnahme.

\_\_\_\_\_ Datum

Stempel

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Kooperationspartner



gefördert durch



Kofinanziert durch das  
Programm Erasmus+  
der Europäischen Union



WIR SIND PARTNER

**OFFENSIVE MITTELSTAND**  
GUT FÜR DEUTSCHLAND

