**(01c) Einverständniserklärung Berufsschule**

**Angaben zur/zum Auszubildenden**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | Ausbildungsberuf/ Klassenbezeichnung |
| Unternehmen | Klassenlehrer/in |

Wir sind damit einverstanden, dass \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_an dem Erasmus+-Auslandsaufenthalt vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
teilnimmt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Ort, Datum, Unterschrift der Klassenleitung