**(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