Dietrich-Bonhoeffer-Berufskolleg

 Elisabethstraße 86

 D-32756 Detmold

 Telefon: +49 5231 608-400

 europa@dbb-detmold.de , [www.dbb-detmold.de](http://www.dbb-detmold.de)

|  |
| --- |
| **Einverständniserklärung****über die Teilnahme einer / eines Auszubildenden****an einem Auslandspraktikum** |
|  |  |
| **Angaben zur / zum Auszubildenden** |
| Name, Vorname |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| PLZ, Ort |  |
| Ausbildungsberuf |  |
| KlasseKlassenlehrer/in |  |
| Ausbildungsunternehmen |  |
| Ansprechpartner/inTelefonE-mail |  |
|  |  |
| **Das Auslandspraktikum findet statt** |
| **vom** | **bis** |
|  |  |
| Wir stimmen der Teilnahme an einem Auslandspraktikum zu. Für die Dauer des Auslandsaufenthaltes ist die / der Auszubildende vom Unterricht freigestellt. |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Schulleitung, Stempel |