Dietrich-Bonhoeffer-Berufskolleg

Elisabethstraße 86

D-32756 Detmold

Telefon: +49 5231 608-400

[europa@dbb-detmold.de](mailto: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 |  |
| Klasse  Klassenlehrer/in |  |
| Ausbildungsunternehmen |  |
| Ansprechpartner/in  Telefon  E-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 |