Ausbildungsbetrieb Stempel mit Anschrift

## Erasmus+ „Europapraktikum für Berufsschüler/innen“

organisiert von KulturLife gGmbH



mm 

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Wir unterstützen unsere(n) Auszubildende(n),

Frau/Herrn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

und befürworten ihre/seine Teilnahme an einem dreiwöchigen Auslandspraktikum

vom **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr) bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr).**Für diesen Zeitraum wird er/sie im Ausbildungsbetrieb abwesend sein.

Das Auslandspraktikum wird in Kooperation mit der Kulturlife gGmbH (<http://www.kultur-life.de/>), einer gemeinnützigen Gesellschaft für Kulturaustausch mit Sitz in Kiel, vorbereitet und organisiert.

Finanziert wird das Auslandspraktikum überwiegend durch das Erasmus+ Programm der Europäischen Union. Auf die Auszubildenden entfällt ein geringer Eigenbeitrag, dessen Höhe von dem jeweiligen Standort des Praktikums abhängig ist. Der Auslandsaufenthalt beginnt mit einer interkulturellen Einführung für alle Teilnehmer/innen am ersten Tag. Am zweiten Tag beginnt das betriebliche Praktikum im Praktikumsbetrieb. Einsatzwünsche der Auszubildenden werden soweit möglich berücksichtigt.

Hauptziele des Praktikums sind die Verbesserung der interkulturellen Kompetenz und die Verbesserung der englischen Sprachkompetenz. Alle Teilnehmer/innen erhalten nach erfolgreicher Teilnahme einen Europass-Mobilitätsnachweis als Zertifikat.
Mehr Infos finden Sie unter <http://www.kultur-life.de/work-experience/erasmus-gefoerdertes-auslandspraktikum-fuer-berufsschueler/>.

Weitere Verpflichtungen als die Zustimmung zur Teilnahme unserer/es Auszubildenden am

Auslandspraktikum gehen wir mit dieser Erklärung nicht ein.

**E-Mail der/des Ausbilders/in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefonnr. der/des Ausbilders/in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Die vollständig ausgefüllte Erklärung schicken Sie bitte als PDF an KulturLife gGmbH (eva@kultur-life.de).**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Ausbilder/in