

Entsendebestätigung Eltern / Arbeitgeber für ERASMUS+ Lernaufenthalte in der beruflichen Aus- und Weiterbildung

Leitaktion 1 – Berufliche Aus- und Weiterbildung der Teil- und Vollzeitklassen der RGS Singen

Dauer der Mobilität (inkl. Reisezeit): So, 25.07.27 – Sa, 07.08.27 (geplant, leichte Verschiebung ggf. noch möglich)
Zielort der Mobilität: Madrid, Spanien

Angaben zum Teilnehmenden und ggf. Ausbildungsbetrieb

Nachname und Vorname des Teilnehmers:

Zum Zeitpunkt der Mobilität (Juli 2027) besuchte Klasse und ggf. Lehrjahr (Lehrjahr nur bei Azubis):

Klassenbezeichnung: _____ ☐ 1. Lehrjahr ☐ 2. Lehrjahr ☐ 3. Lehrjahr

Wurde der / die Teilnehmer/ -in bereits mindestens 1x durch ein Erasmus+-Programm gefördert?

☐ ja ☐ nein

Die nachfolgenden Angaben gelten NUR für Azubis:

Ausbildungsberuf / ausgeübter Beruf:

Name des Ausbildungsbetriebs und Adresse (Straße, PLZ, Ort):

Kontaktperson Ausbildungsbetrieb (Name, Funktion, e-mail, Telefon):

Mit Unterzeichnung erklären sich der / die Teilnehmer/-in, bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten, und ggf. der Arbeitgeber damit einverstanden, dass der / die Teilnehmer/-in am o. g. Programm teilnimmt.

Für Arbeitgeber von Azubis gilt zusätzlich: Der Arbeitgeber erklärt sich damit einverstanden, die nachfolgend aufgeführten Prinzipien der Qualitätsvereinbarung für einen Erasmus+ Lernaufenthalt einzuhalten.

- Der / Die Auszubildende ist während der gesamten Mobilität inkl. Reisetagen vom Betrieb freigestellt.
- Während der Durchführung der Ausbildung im Ausland wird die Lohnvergütung wie vertraglich vereinbart weitergeführt.

TEILNEHMER /-IN

Name Datum, Unterschrift Teilnehmer/ -in / gesetzl. Vertreter

ggf. AUSBILDUNGSBETRIEB

Wir bestätigen die Teilnahme des geplanten Lernaufenthaltes.

Name Datum, Unterschrift Ausbildungsleitung mit Stempel

ELTERN / GESETZLICHER VERTRETER

Wir erlauben die Teilnahme des geplanten Lernaufenthaltes.

Name Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter