**Einverständniserklärung der HLA Lohne  
für die Teilnahme an einem Auslandspraktikum**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur/zum Auszubildenden** | |
| Name, Vorname |  |
| Ausbildungsberuf |  |
|  |  |
| **Angaben zum Auslandspraktikum** | |
| Name des Unternehmens |  |
| Adresse |  |
| Dauer Auslandsaufenthalt (Erster bis letzter Arbeitstag) |  |
|  | |
| **Angaben zur Berufsschule** | |
| Klasse |  |
| Klassenlehrer/in |  |
| Berufsschultag |  |
| Anzahl versäumte Berufsschultage |  |
| Klassenarbeiten und/oder sonstige Leistungen in folgenden Fächern bzw. Lernfeldern sind nachzuholen: |  |

**Die Auszubildende/Der Auszubildende verpflichtet sich den versäumten Unterrichtsstoff unverzüglich nachzuholen.**

**Die Auszubildende/Der Auszubildende verpflichtet sich einen Ersatztermin für Klassen-arbeiten bzw. sonstige Leistungen mit den jeweiligen Lehrkräften zu vereinbaren.**

**Die Teilnahme an dem geplanten Auslandspraktikum wird befürwortet.**

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

**Datum Unterschrift Klassenlehrer/in**