

Anmeldeformular – ERASMUS+ Projekt: Praktikum in Dublin
Projektleitung: Frau Rüppell

| | |
|-----------------------------------------------------------------------|--|
| Vor- u. Zuname: | |
| Klasse: | |
| Geburtsdatum: | |
| Adresse: | |
| Handynummer: | |
| Private E-Mail: | |
| Englischlehrer u. Klassenleiter des <u>letzten</u> Schuljahres | |

Ausbildungsbetrieb:

| | |
|-----------------|--|
| Name: | |
| Adresse: | |
| Telefon: | |
| E-Mail: | |

Hiermit bestätigen wir, dass unsere/unser Auszubildende/r an einem 3-wöchigen Praktikum in Dublin im Rahmen des „ERASMUS+ Projektes“ teilnehmen darf, sofern er/sie als Teilnehmer/in ausgewählt wird. Der/die Teilnehmer/in ist zum Zeitpunkt des Aufenthaltes volljährig und vollständig gegen Covid19 geimpft.

Datum:

.....
Unterschrift Auszubildende/r

.....
Stempel u. Unterschrift Ausbilder/in

Wichtiger Hinweis: Diese schriftlichen Anmeldung muss vollständig ausgefüllt an Frau Schein (Irina.Schein@augzburg.de) gemailt oder im Sekretariat abgegeben werden. **Unvollständige Anmeldungen werden nicht berücksichtigt. Anmeldefrist: 29.09.2022**

Anmerkung: Die Anmeldung ist eine verbindliche Zusage für den Fall, dass Sie als Teilnehmer/in ausgewählt werden. Absagen werden von der Schule unverzüglich nach Festlegung der Teilnehmer mitgeteilt!