

## Schulische Freistellung zur Teilnahme von Auszubildenden im Erasmus+-Programm von Arbeit und Leben

Wir bestätigen die Freistellung von

---

(Vorname und Name der\*des Auszubildenden)

- für ein Auslandspraktikum in \_\_\_\_\_ (Ort und Land des Auslandspraktikums) für \_\_\_\_\_ Wochen im Kalenderjahr \_\_\_\_\_
- für die Teilnahme am Präsenz-Vorbereitungsseminar bzw. einem digitalen Vorbereitungsseminar

---

Schule, Name des\*der Beauftragten für Internationales

---

Unterschrift des\*der Beauftragten für Internationales und Stempel der Schule