|  |
| --- |
|  |



**Mit dem BSZ Freising und Erasmus+**

**nach Dublin, Irland (2023)**

**VERBINDLICHE** Anmeldung zum 3-wöchigen Auslandsprogramm in Dublin vom 16.04.2023 bis zum 06.05.2023 und zur Teilnahme an den Vorbereitungsseminaren sowie an der Abschlussveranstaltung. Die Termine hierfür werden noch bekannt gegeben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Persönliche Daten** | | |
| Vor- und Nachname: |  |
| Anschrift: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Telefon- und Handynummer: |  |
| private E-Mail-Adresse: |  |
| Klasse und Ausbildungsberuf: |  |
| Aktueller Klassenleiter und  Englischlehrkraft: |  |
| Letzter Schulabschluss: |  |
| Eine Behinderung liegt vor: | * Ja, zu \_\_\_\_\_ % * Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Daten der Erziehungsberechtigten bzw. Kontaktperson im Notfall** | | |
| Name und Anschrift: |  |
| Telefon- und Handynummer: |  |

Ich habe vom Inhalt des Informationsflyers über das Auslandsprojekt Kenntnis genommen. Die Anmeldung ist eine verbindliche Zusage für den Fall, dass ich als Teilnehmer/in ausgewählt werde.

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

Ort, Datum Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

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

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

|  |
| --- |
|  |



|  |  |
| --- | --- |
| **Daten des Ausbildungsbetriebes** | |
| Name des Betriebes: |  |
| Anschrift: |  |
| Ansprechpartner/in: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
| Kostenübernahme des Eigenbeitrags durch den Betrieb: | * Ja, in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € * Nein |

Wir befürworten die Teilnahme unserer/unseres Auszubildenden am 3-wöchigen Auslandsprogramm in Dublin im Rahmen des „Erasmus+ Projektes“ und stellen sie/ihn für den angegebenen Zeitraum frei.

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

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

**Anmeldeschluss: Freitag, 25.11.2022, 13:00 Uhr**

Bitte geben Sie dieses Anmeldeformular zusammen mit

folgenden Unterlagen im Sekretariat ab und senden Sie die Dateien zusätzlich an  
Sabine.Freiberger@bsz-fs.de:

Bewerbungsunterlagen:

* Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular
* Lebenslauf in englischer Sprache (Musterbeispiel und Tipps finden Sie unter <https://kurzelinks.de/kffn>, bitte aber nicht einfach nur den Text kopieren)
* Ausweiskopie und ggf. Kopie des Schwerbehindertenausweises
* Gültiges digitales COVID-Zertifikat der EU
* Zusätzliche Dokumente für Praktikumsplätze in Kindertagesstätten (2 Empfehlungsschreiben auf Englisch mit Kontaktdaten der Ausstellenden, polizeiliches Führungszeugnis auf Englisch und Garda Vetting Formular)

Nur vollständige Unterlagen werden berücksichtigt!