

Mobilitätsanfrage „Europa entdecken“

Bitte per E-Mail an europa@bbs-melle.de senden oder im Sekretariat abgeben!

Kontaktdaten

Name: _____ Geb.datum: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer/-in: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ausbildung

Schüler/-in Auszubildende/-r Geselle/-in Abgeschlossene Ausbildung:

Ausbildung zum/zur: _____

Ausbildungsjahr: 1. 2. 3. Ausbildungsende: _____

Teilnahme an der Zusatzqualifikation Europakaufmann/-frau

Ausbildungsunternehmen: _____ HWK IHK

Ort: _____ Ausbilder/-in/Ansprechpartner/-in: _____

Ich beziehe Schüler-BAföG andere Unterstützungsleistungen: _____

Auslandsaufenthalt

Zielländer: _____

Zeitraum: bis 1 Monat 1-3 Monate 3-6 Monate Sonstige: _____

Zeitpunkt: _____

Sprachkenntnisse: *Englisch* *Französisch* *Spanisch* _____
 vorhanden vorhanden vorhanden vorhanden vorhanden
 gut gut gut gut gut
 sehr gut sehr gut sehr gut sehr gut sehr gut

Vorhandene Auslandserfahrung: _____

Praktikumsplatz vorhanden? Ja Nein

Anmerkungen/weiteres Vorgehen (z. B. auch: bisherige Absprachen mit Ihrem Ausbildungsunternehmen o. Ä.)
