

Anmeldeformular Praktikum

Bitte das Formular elektronisch ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und mit Ihren Bewerbungsunterlagen an IFA senden. Es handelt sich hier um eine verbindliche Anmeldung. Ihre Daten werden vertraulich behandelt.

PERSÖNLICHE INFORMATIONEN			
Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit		Reisepassnummer:	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort und Bundesland	
Telefon		E-Mail	

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R BEI MINDERJÄHRIGEN			
Name		Beziehung	z.B. Mutter, Vater ...
Telefon		E-Mail	

AUSBILDUNG			
Lehrberuf		Branche / Sektor	
Lehrbetrieb		Lehrjahr	zum Zeitpunkt d. Praktikums
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort und Bundesland	
Lehrberechtigte/r			
Telefon		E-Mail	

PRAKTIKUM	
Länderpräferenzen	
Zeitraum	Von..... bis..... WICHTIG: bitte abklären, ob in diesem Zeitraum ein Berufschulblock stattfindet! Falls die BS wöchentlich stattfindet, bitte mit der BS klären, ob Du freigestellt wirst.
Berufsschule	Jahresunterricht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Blockunterricht: von bis LAP (falls schon bekannt):
Haben Sie bereits an einem Leonardo-/Erasmus + Mobilitätsprogramm teilgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, an welchem und wann:	

Ich bestätige, dass alle Angaben vollständig und richtig sind.

Ausbildungseinrichtung sowie Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen sind über die Anmeldung informiert und damit einverstanden.

.....
Datum + Unterschrift des/der Teilnehmer/in | bei Minderjährigen die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten