

ANTRAG ZUR GENEHMIGUNG EINES AUSLANDSPRAKTIKUMS

1. Persönliche Daten

Klasse: _____ Klassenleiter: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Email: _____

Mobil: _____ Whatsapp, o.ä.: _____

Nationalität: o deutsch o _____

Praktikumsstelle 1. Hj / 2.Hj: _____

Personalausweis-/Reisepassnummer: _____

Gültig bis: _____

Auslands-Krankenversicherung: _____ Vers.nummer: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Anschrift/Telefon: _____

(nur bei Abweichung von Schülerdaten)

2. Weitere persönliche und schulische Angaben

a) gegenwärtiger Leistungsstand in der 11. Klasse FOS (Punktedurchschnitt)

D ____ E ____ M ____ BWR ____ PädPsys ____ RL ____ G ____ T ____ Ph ____

Das Bestehen der Probezeit ist: o sicher o wahrscheinlich o unsicher

b) Fremdsprachenkenntnisse (außer Englisch)

_____ o Grundkenntnisse o gute/sehr gute Kenntnisse

_____ o Grundkenntnisse o gute/sehr gute Kenntnisse

c) arbeitsrelevante Erfahrungen (außer Praktikum an der FOS)

- Jobben: _____

- Verein: _____

- sonstige _____

Organisation: (bitte genaue Tätigkeit angeben)

d) bisherige und geplante Auslandsaufenthalte (außer Urlaubsreisen mit Eltern)

(bitte Land und Zeitraum angeben)

e) persönliche Interessen und Hobbys

(bitte nur die wichtigsten angeben)

f) krankheitsbedingte Besonderheiten

(dauerhafte Krankheiten/Medikamenteneinnahme/Allergien)

3. detaillierte Vorplanung des Einsatzwunsches (ggf. auf gesondertem Blatt beilegen)

Land, Ort der Firma, Behörde, Institution	
Kontaktanbahnung durch: Firma, Mitarbeiter, o.ä. Position, Adresse, Telefon, Fax, E-mail	
Zeitraum (nur während Ihrer fpA-Zeiten möglich!)	
An- / Abreise: Verkehrsmittel, Abfahrt, Ankunft, Flugnummer, Ticketnachweis	
Aufenthaltort im Ausland, Hotel, Gastfamilie, o.ä. , Adresse, Telefon, Fax, E-mail	
Kostenübernahmeerklärung mit Kostenaufstellung	
Einverständniserklärungen Betrieb, Schule, Eltern	
Ansprechpartner im Ausland, Position, Adresse, Telefon, Fax, E-mail	
Ansprechpartner im Notfall (Inland) Art der Bezugsperson, Adresse, Telefon, E-mail	
Kontaktmöglichkeit (live) zu wöchentl. Online-Meetings z.B. via Whatsapp, o.ä.	

4. Aufnahme eines ausländischen Praktikanten

☐ ich habe bereits einen ausländischen Praktikanten aufgenommen

(Name, Zeitraum)

☐ ich bin grundsätzlich bereit einen ausländischen Praktikanten aufzunehmen

☐ ich kann leider keinen ausländischen Praktikanten aufnehmen

5. Verpflichtungserklärungen

Die Durchführung der fachpraktischen Ausbildung nach den Regularien der FOS Landshut muss zu jeder Zeit gewährleistet sein.

Der Versicherungsschutz im Rahmen der fpA erstreckt sich auch auf das Ausland.

Mit der Weitergabe Ihrer persönlichen Angaben an alle am Austausch beteiligten Personen erklären Sie sich einverstanden.

Bitte übermitteln Sie den Antrag zeitnah digital an nachfolgende mail-Adresse: fpa@fos-landshut.de

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/ Schülerin

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten