

Lernendenaustausch – Anmeldeformular

Lernende/-r

(Teilnahme im Abschlusslehrjahr nur im 1. Semester möglich)

Ich interessiere mich für den Austausch in Hamburg und absolviere die Lehre als:

Köch/innen EFZ

Restaurantfachleute EFZ

Fleischfachleute EFZ

Ich bevorzuge das folgende Zeitfenster für meinen Austausch in Hamburg:

13. August - 2. September 2023

24. September - 14. Oktober 2023

28. Januar - 17. Februar 2024

Die/Der Gastlernende ist in folgenden Zeitfenstern willkommen:

01. - 21. Oktober 2023

03. - 23. Dezember 2023

31. März - 20. April 2024

- Ich bin motiviert diese Chance zu nutzen und mich weiterzuentwickeln.
- Ich habe mich über das Austauschprogramm informiert und habe alles verstanden. Allfällige Unklarheiten konnte ich klären.
- Ich kann mich im Ausland mit meinen jetzigen Sprachkenntnissen gut verständigen.
(Gilt nur für Aufenthalte ausserhalb des deutschsprachigen Raumes.)
- Ich bin volljährig.

Vorname/Name:

Geburtsdatum:

Klasse:

Ich absolviere die BM1:

Datum:

Unterschrift:

Mit der Abgabe dieses Anmeldeformulars bestätigen Sie den Rahmenbedingungen für eine Teilnahme am Lernendenaustausch zuzustimmen.

Berufsbildner/-in

- ✓ Ich habe meine zuständige Berufsbildnerin / meinen zuständigen Berufsbildner über mein Vorhaben informiert und werden von ihr / ihm unterstützt.

Vorname/Name:

Datum:

Unterschrift:

Ausbildungsbetrieb:

Unterstützung und Zustimmung des Ausbildungsbetriebes / Ausbildners/-in zur Teilnahme am Lernendenaustausch gibb und Bereitschaft eine/einen Gastlernenden bei sich im Betrieb mitarbeiten zu lassen (ohne Lohnkosten).

Unterkunft für Gastlernende

- ✓ Mit der Anmeldung zum Lernendenaustausch habe ich zusammen mit meiner Familie die Beherbergung der Gastlernenden/des Gastlernenden geklärt. Die Bereitschaft und die Möglichkeit, die Gastlernende/den Gastlernenden bei uns aufzunehmen ist vorhanden.
- ✓ In meinem Zuhause können wir die Gastlernende/den Gastlernenden nicht unterbringen, weshalb ich mein Ausbildungsbetrieb, mein privates Umfeld (Verwandt- und Bekanntschaft) akquiriert habe. Wir haben eine geeignete Unterkunft finden können.
- ✓ Ich konnte keine geeignete Unterkunft organisieren.

Kontaktperson:

Adresse der
Unterkunft:

Datum:

Unterschrift:

Sie haben verschiedene Möglichkeiten geprüft, um eine geeignete Unterkunft für **eine/einen Gastlernende/n für den dreiwöchigen Aufenthalt** zu organisieren. Die organisierte Unterkunft erfüllt die Anforderungen eines **eigenen Schlafzimmers** und einem **eigenen Badezimmer**. Die Gastfamilien erhalten eine Entschädigung für Unterkunft und Verpflegung. Die vorgängige Organisation einer Beherbergungsmöglichkeit wäre erwünscht, es ist jedoch kein Ausschlusskriterium.

Klassenlehrperson

(Die Klassenlehrperson erteilt hiermit ihr Einverständnis für die Teilnahme am Lernendenaustausch)

- ✓ Meine Klassenlehrperson unterstützt mich und mein Gesuch am Lernendenaustausch teilzunehmen.
- ✓ Mein Leumund ist einwandfrei (keine Disziplinarverfahren).

Vorname/Name:

Datum:

Unterschrift:

Vorname/Name:

Datum:

Unterschrift:

Die Unterschrift des Abteilungsleiters der Berufsmaturitätsschule ist einzuholen, wenn Sie die Berufsmaturität während der Lehre (BM1) absolvieren.

Datum:

Unterschrift
Abteilungsleiter BMS:

Die Abgabe dieses Anmeldeformulars **führt noch nicht zu einer verbindlichen Umsetzung** des Lernendenaustausches gibb. Ihre Anmeldung wird von der Koordinationsstelle geprüft und Sie werden über die weiteren Schritte informiert.

- Anmeldeschluss für Schuljahr2023/2024: 31. Mai 2023
- Ausgefülltes Formular → Klassenlehrer/-in → Abteilungsleitung → Koordinatorin Lernendenaustausch