**Bewerbungsformular: 2-wöchiger Austauschprogramm mit Partnerschule in Luxemburg**

**Lernende:r:**

Warum soll die Wirtschaftsschule KV Zürich genau mich mit zum Austauschprogramm der Partnerschule ECG in Luxemburg mitnehmen?

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name Lernende:r:  | Click or tap here to enter text. |
|  Klasse: | Click or tap here to enter text. |
| Name Lehrbetrieb: | Click or tap here to enter text. |
| Name Berufsbildner:in: | Click or tap here to enter text. |
| Emailadresse Berufsbildner:in: | Click or tap here to enter text. |

**Berufsbildner:in:**

Ich bin einverstanden, dass ich vom 2.-8. März 2025 ein:e Lernende:r aus der ECG in meinem Betrieb arbeiten wird. Ich bin einverstanden, dass mein:e Lernende:r vom 24.-28. März 2025 in Luxemburg ist, und nicht arbeiten kann.

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift Berufsbildner:in:  | Click or tap here to enter text. |