|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **[Vorname(n)] [Nachname(n)]** | | | |
| [Programm- und Aktivitätsart / Titel - siehe Leitfaden] | | [TT/MM/JJJJ - TT/MM/JJJJ] | |
|  | | |
| STATUS IN DER ENTSENDENDEN EINRICHTUNG (LERNPROGRAMM ODER BERUFSBEZEICHNUNG) | | | |
| Ersetzen durch Text | | | |
| AUFNAHMEEINRICHTUNG(EN) | ZIELLAND UND STADT | E-MAIL / TELEFON AufnahmeEInrichtung | |
| Durch Text ersetzen; Hauptaufnahmeeinrichtung zuerst auflisten | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch E-Mail/Telefon | |
| BEREICH | ART |  | |
| Wählen Sie einen Eintrag. | Wählen Sie einen Eintrag. |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Lernergebnisse | |
|  | |
| **[Ausfüllen dieses Abschnitts**: Vor und nach der Mobilitätsphase: verpflichtende Wahl zwischen den Optionen A, B, C oder einer Kombination dieser Optionen.  Entfernen Sie nicht benötigte Zeilen]. | | |
| [Option A] Europäischer Rahmen für Schlüsselkompetenzen für lebenslanges Lernen |
| LESE- UND SCHREIBKOMPETENZ | |
| [Siehe Europäischer Rahmen für Schlüsselkompetenzen [online](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/297a33c8-a1f3-11e9-9d01-01aa75ed71a1/language-en) für Definitionen und Hilfestellung; entfernen Sie die Kompetenz, wenn sie nicht relevant ist] | |
| MEHRSPRACHIGKEIT | |
| [Siehe Europäischer Rahmen für Schlüsselkompetenzen [online](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/297a33c8-a1f3-11e9-9d01-01aa75ed71a1/language-en) für Definitionen und Hilfestellung; entfernen Sie die Kompetenz, wenn sie nicht relevant ist] | |
| Mathematische, WISSENSCHAFTLICHE UND TECHNISCHE FÄHIGKEITEN | |
| [Siehe Europäischer Rahmen für Schlüsselkompetenzen [online](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/297a33c8-a1f3-11e9-9d01-01aa75ed71a1/language-en) für Definitionen und Hilfestellung; entfernen Sie die Kompetenz, wenn sie nicht relevant ist] | |
| Digitale unD TECHNOLOGIEBASIERTE KompetenzEN | |
| [Siehe Europäischer Rahmen für Schlüsselkompetenzen [online](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/297a33c8-a1f3-11e9-9d01-01aa75ed71a1/language-en) für Definitionen und Hilfestellung; entfernen Sie die Kompetenz, wenn sie nicht relevant ist] | |
| soziale Kompetenz UND FÄHIGKEIT NEUE kompetenzEN ZU ERWERBEN | |
| [Siehe Europäischer Rahmen für Schlüsselkompetenzen [online](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/297a33c8-a1f3-11e9-9d01-01aa75ed71a1/language-en) für Definitionen und Hilfestellung; entfernen Sie die Kompetenz, wenn sie nicht relevant ist] | |
| AKTIVE BürgerschafT | |
| [Siehe Europäischer Rahmen für Schlüsselkompetenzen [online](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/297a33c8-a1f3-11e9-9d01-01aa75ed71a1/language-en) für Definitionen und Hilfestellung; entfernen Sie die Kompetenz, wenn sie nicht relevant ist] | |
| Unternehmerische Kompetenz | |
| [Siehe Europäischer Rahmen für Schlüsselkompetenzen [online](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/297a33c8-a1f3-11e9-9d01-01aa75ed71a1/language-en) für Definitionen und Hilfestellung; entfernen Sie die Kompetenz, wenn sie nicht relevant ist] | |
| KulturBewusstsein und KULTURELLE AusdrucksFÄHIGKEIT | |
| [Siehe Europäischer Rahmen für Schlüsselkompetenzen [online](https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/297a33c8-a1f3-11e9-9d01-01aa75ed71a1/language-en) für Definitionen und Hilfestellung; entfernen Sie die Kompetenz, wenn sie nicht relevant ist] | |

|  |
| --- |
| [Option B] Europäische Klassifikation der Fähigkeiten, Kompetenzen und Berufe (ESCO) |
| LERNERGEBNIS 1: [Titel] |
| [Fügen Sie bis zu drei ESCO-Fähigkeiten oder Wissenskonzepte pro Lernergebnis hinzu] |
| LERNERGEBNIS 2: [Titel] |
| [Fügen Sie bis zu drei ESCO-Fähigkeiten oder Wissenskonzepte pro Lernergebnis hinzu] |
| LERNERGEBNIS 3: [Titel] |
| [Fügen Sie bis zu drei ESCO-Fähigkeiten oder Wissenskonzepte pro Lernergebnis hinzu] |
| LERNERGEBNIS 4: [Titel] |
| [Fügen Sie bis zu drei ESCO-Fähigkeiten oder Wissenskonzepte pro Lernergebnis hinzu] |
| LERNERGEBNIS 5: [Titel] |
| [Fügen Sie bis zu drei ESCO-Fähigkeiten oder Wissenskonzepte pro Lernergebnis hinzu] |

|  |
| --- |
| [Option C] FREIER TEXT ODER Ein anderer Kompetenzrahmen Ihrer Wahl |
| LERNERGEBNIS 1: [Titel] |
| [Konkrete und prägnante Beschreibung des erreichten Lernergebnisses in Form von Aussagen darüber, was die Teilnehmerin/ der Teilnehmer nach Abschluss seiner Mobilitätsaktivität gelernt und verstanden hat und in der Lage ist zu tun] |
| LERNERGEBNIS 2: [Titel] |
| [Konkrete und prägnante Beschreibung des erreichten Lernergebnisses in Form von Aussagen darüber, was die Teilnehmerin/ der Teilnehmer nach Abschluss seiner Mobilitätsaktivität gelernt und verstanden hat und in der Lage ist zu tun] |
| LERNERGEBNIS 3: [Titel] |
| [Konkrete und prägnante Beschreibung des erreichten Lernergebnisses in Form von Aussagen darüber, was die Teilnehmerin/ der Teilnehmer nach Abschluss seiner Mobilitätsaktivität gelernt und verstanden hat und in der Lage ist zu tun] |
| LERNERGEBNIS 4: [Titel] |
| [Konkrete und prägnante Beschreibung des erreichten Lernergebnisses in Form von Aussagen darüber, was die Teilnehmerin/ der Teilnehmer nach Abschluss seiner Mobilitätsaktivität gelernt und verstanden hat und in der Lage ist zu tun] |
| LERNERGEBNIS 5: [Titel] |
| [Konkrete und prägnante Beschreibung des erreichten Lernergebnisses in Form von Aussagen darüber, was die Teilnehmerin/ der Teilnehmer nach Abschluss seiner Mobilitätsaktivität gelernt und verstanden hat und in der Lage ist zu tun] |

|  |
| --- |
| Aktivitäten und Aufgaben |
|  |
| AKTIVITÄT/Aufgabe 1 | |
| [Klare, konkrete und prägnante Beschreibung einer Aktivität, an der die Teilnehmerin/ der Teilnehmer teilnehmen wird, oder einer Aufgabe, die sie/ er erledigen wird] | |
| AKTIVITÄT/Aufgabe 2 | |
| [Klare, konkrete und prägnante Beschreibung einer Aktivität, an der die Teilnehmerin/ der Teilnehmer teilnehmen wird, oder einer Aufgabe, die sie/ er erledigen wird] | |
| AKTIVITÄT/Aufgabe 3 | |
| [Klare, konkrete und prägnante Beschreibung einer Aktivität, an der die Teilnehmerin/ der Teilnehmer teilnehmen wird, oder einer Aufgabe, die sie/ er erledigen wird] | |

|  |
| --- |
| Mentoring- und Monitoringregelungen |
|  |
| [**Ausfüllen dieses Abschnitts:** Vor der Mobilitätsphase: verpflichtend; nach der Mobilitätsphase: optional] |
| MENTORING- UND MONITORINGAKTIVITÄT 1 |
| [Kurzbeschreibung und Zeitpunkt/Häufigkeit] |
| MENTORING- UND MONITORINGAKTIVITÄT 2 |
| [Kurze Beschreibung und Zeitpunkt /Häufigkeit] |
| MENTORING- UND MONITORINGAKTIVITÄT 3 |
| [Kurzbeschreibung und Zeitpunkt/Häufigkeit] |

|  |
| --- |
| Auswertung, Anerkennung und Rückkehr in die entsendende Einrichtung |
|  |
| [**Ausfüllen des Abschnitts:** Vor der Mobilitätsphase: verpflichtend; nach der Mobilitätsphase: optional] |
| AUSwertung von Lernergebnissen |
| Format und Verfahren der AUSwertung |
| [Ersetzen durch Text - siehe Programmleitfaden für Erläuterungen] |
| Bewertungskriterien |
| [Ersetzen durch Text - siehe Programmleitfaden für Erläuterungen] |
|  |
| Anerkennung von Lernergebnissen |
| [Ersetzen Sie durch Text - siehe Programmleitfaden für Erläuterungen] |
|  |
| RückKEHR ZUR entsendendeN EINRICHTUNG |
| RückKEHRziel |
| [Ersetzen durch Text - siehe Programmleitfaden für Erläuterungen]. |
| Rückkehrbedingungen |
| [Ersetzen durch Text - Erklärung siehe Programmleitfaden; entfernen, falls nicht zutreffend] |

|  |
| --- |
| Zusätzliche Bestimmungen |
|  |
| [**Ausfüllen des Abschnitts**: Vor der Mobilitätsphase obligatorisch; Nach der Mobilitätsphase nicht zulässig] |
|  |

|  |
| --- |
| Kontaktinformationen |
|  |
| [**Ausfüllen des Abschnitts:** Vor der Mobilitätsphase: obligatorisch; Nach der Mobilitätsphase: nicht zulässig] |
| TEILNEHMER/ TEILNEHMERIN | | | |
| VOLLSTÄNDIGER NAME |  | EMAIL | TELEFONNUMMER |
| Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Nummer |
| ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE | | | |
| ELTERNTEIL / ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 1 |  | EMAIL | TELEFONNUMMER |
| Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Nummer |
| ELTERNTEIL / ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 2 |  | EMAIL | TELEFONNUMMER |
| Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Nummer |
| VERANTWORTLICHE PERSONEN IN DER ENTSENDENDEN EINRICHTUNG | | | |
| MENTOR/ MENTORIN | STELLENBEZEICHNUNG | EMAIL | TELEFONNUMMER |
| Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Nummer |
| ADMINISTRATIVER ANSPRECHPARTNER | STELLENBEZEICHNUNG | EMAIL | TELEFONNUMMER |
| Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Nummer |
| NOTFALLKONTAKT | STELLENBEZEICHNUNG | EMAIL | TELEFONNUMMER |
| Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Nummer |
| VERANTWORTLICHE PERSONEN IN DER AUFNEHMENDEN EINRICHTUNG | | | |
| MENTOR/ MENTORIN | STELLENBEZEICHNUNG | EMAIL | TELEFONNUMMER |
| Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Nummer |
| ADMINISTRATIVER ANSPRECHPARTNER | STELLENBEZEICHNUNG | EMAIL | TELEFONNUMMER |
| Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Nummer |
| NOTFALLKONTAKT | STELLENBEZEICHNUNG | EMAIL | TELEFONNUMMER |
| Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Nummer |
| BEGLEITPERSONEN | | | |
| BEGLEITPERSON 1 | STELLENBEZEICHNUNG | EMAIL | TELEFONNUMMER |
| Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Nummer |
| AUFENTHALTSDAUER | [TT/MM/JJJJ] - [TT/MM/JJJJJ] | | |
| BEGLEITPERSON 2 | STELLENBEZEICHNUNG | EMAIL | TELEFONNUMMER |
| Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Nummer |
| AUFENTHALTSDAUER | [TT/MM/JJJJ] - [TT/MM/JJJJJ] | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TEILNEHMER/ TEILNEHMERIN (INHABER DES DOKUMENTS) | | | | | |
| VOLLSTÄNDIGER NAME | |  | | E-MAIL UND TELEFONNUMMER | |
| Ersetzen durch Text | |  | | Ersetzen durch Text | |
| ELTERNTEIL / ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 1 | |  | | E-MAIL UND TELEFONNUMMER | |
| Ersetzen durch Text; entfernen, wenn nicht relevant | |  | | Ersetzen durch Text | |
| ELTERNTEIL / ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 2 | |  | | E-MAIL UND TELEFONNUMMER | |
| Ersetzen durch Text; entfernen, wenn nicht relevant | |  | | Ersetzen durch Text | |
|  | | | | | |
| VERANTWORTLICHE PERSONEN IN DER ENTSENDENDEN EINRICHTUNG | | | | | |
| MENTOR/ MENTORIN | | STELLENBEZEICHNUNG | | E-MAIL UND TELEFONNUMMER | |
| Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | |
| ADMINISTRATIVER ANSPRECHPARTNER | | STELLENBEZEICHNUNG | | E-MAIL UND TELEFONNUMMER | |
| Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | |
| NOTFALLKONTAKT | | STELLENBEZEICHNUNG | | E-MAIL UND TELEFONNUMMER | |
| Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | |
|  | | | | | |
| VERANTWORTLICHE PERSONEN IN DER GASTEINRICHTUNG | | | | | |
| MENTOR /MENTORIN | | STELLENBEZEICHNUNG | | E-MAIL UND TELEFONNUMMER | |
| Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | |
| ADMINISTRATIVER ANSPRECHPARTNER | | STELLENBEZEICHNUNG | | E-MAIL UND TELEFONNUMMER | |
| Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | |
| NOTFALLKONTAKT | | STELLENBEZEICHNUNG | | E-MAIL UND TELEFONNUMMER | |
| Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | |
|  | | | | | |
| BEGLEITPERSONEN | | | | | |
| BEGLEITPERSON 1 | AUFENTHALTSDAUER | | STELLENBEZEICHNUNG | | E-MAIL UND TELEFONNUMMER | |
| Durch Text ersetzen; Abschnitt entfernen, wenn nicht relevant | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | VON: |  |  |  |  |  | | BIS: |  |  |  |  |  | | | Ersetzen durch Text | | Ersetzen durch Text | |
|  |  | |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[Anwendbarkeit von Unterschriften]:**  Vor der Mobilität: Unterschriften der entsendenden Einrichtung, der aufnehmenden Einrichtung und der Teilnehmerin/ des Teilnehmers (und der Eltern/Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen) sind verpflichtend.  Nach der Mobilität: Die Unterschrift der entsendenden oder der aufnehmenden Einrichtung ist obligatorisch. Andere Unterschriften sind optional]. | | |
| [Dieser Text gilt nur für die Phase nach der Mobilität] [Die unterzeichnende(n) Einrichtung(en) bestätigt (bestätigen) die Gültigkeit und Richtigkeit der in diesem Dokument enthaltenen Informationen. | | | |
| ENTSENDE EINRICHTUNG | ADRESSE | UNTERSCHRIFT | |
| Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | |  | | --- | |  | | |
| VERANTWORTLICHE PERSON | DATUM |
| Ersetzen durch Text | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AUFNEHMENDE EINRICHTUNG | ADRESSE | UNTERSCHRIFT |
| Ersetzen durch Text | Ersetzen durch Text | |  | | --- | |  | |
| VERANTWORTLICHE PERSON | DATUM |
| Ersetzen durch Text | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teilnehmer/ TEILNEHMERIN | DATUM | UNTERSCHRIFT |
| Ersetzen durch Text | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | |  | | --- | |  | |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELTERN / Erziehungsberechtigte | DATUM | UNTERSCHRIFT |
| Ersetzen durch Text | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | |  | | --- | |  | |
|  |
|  |