|  |
| --- |
| **[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 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |
|  |