# LLL_Wortlaut_RGB_72dpi_M[1]http://ec.europa.eu/dgs/education_culture/images/banners/erasmus-plus.png

**Learning Agreement/ Lernvereinbarung**

**ERASMUS+ 2014-2020/ Berufsbildung**

**Personen in beruflicher Erstausbildung**

**Mobilität / Auslandspraktikum**

**Entsendeorganisation:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Einrichtung: | (Elternverein d.) HBLA f. TourismusTourismusschulen Am Wilden Kaiser |
| Adresse | Neubauweg 9A-6380 St. Johann in Tirol |
| Telefon | +43 |0| 50 902 825 |
| E- Mail | info@tourismusschulen.at  |
| Website | www.tourismusschulen.at |
| Kontaktperson: | Mag. Silvia Schwaiger-Wöll |
| E- Mail | s.schwaiger-woell@tourismusschulen.at |

Mit der Unterzeichnung dieser Vereinbarung erklären wir uns als Vertragspartner zur Zusammenarbeit im Rahmen des Programmes Erasmus+ (Berufsbildung - Auslandspraktikum) bereit. Wir versichern, auf bestmögliche Art und Weise die grenzüberschreitenden Praktika der Teilnehmerinnen und Teilnehmer zu fördern.

* Wir bereiten die Teilnehmerinnen und Teilnehmer im Rahmen des fachpraktischen Unterrichts und im Fremdsprachenunterricht auf ihre Aufgaben vor.
* Wir weisen sie auf ihre Pflichten/Rechte als Teilnehmerinnen und Teilnehmer hin.
* Wir werden mit den Teilnehmerinnen und Teilnehmern während ihres Aufenthaltes im Ausland persönlich, per Mail oder Telefon in Kontakt sein und sie bei Problemen unterstützen.
Unterschrift der Kontaktperson (Entsendeorganisation):………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name und Funktion( in Großbuchstaben) | Ort und Datum: | Stempel |
| Mag. Silvia Schwaiger-WöllPROJEKTKOORDINATORIN | St. Johann, am………………………………. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teilnehmer/Teilnehmerin:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| E- Mail |  |
| Geburtsdatum |  |
| Männlich ⭘ Weiblich ⭘ |  |
| Dauer des Praktikums | Von bis |

Beschreibung der Lernziele/ Kompetenzen, die während der Mobilität erworben werden sollen:

* Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer können Kenntnisse, die im fachpraktischen Bereich (Küchenführung und Restaurant bzw. Frontoffice) erworben wurden, selbständig umsetzen, anwenden und erweitern.
* Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer können Gäste in der Fremdsprache nach ihren Wünschen fragen, auf Wünsche und Beschwerden der Gäste in der Fremdsprache reagieren sowie ihre spezifischen Sprachkenntnisse in den Bereichen Gastronomie, Hotellerie und des täglichen Lebens anwenden
* Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer können mit Arbeitskolleginnen und -kollegen aus verschiedenen Kulturkreisen gut zusammenarbeiten, anderen Menschen mit dem nötigen Respekt begegnen, in Stresssituationen ruhig und gelassen reagieren.
* Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer können selbstständig Entscheidungen treffen und Verantwortung für sich selbst übernehmen.

**Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer sind darüber informiert, dass die beiden Zahlungen der Fördermittel der Übermittlung eines korrekten Arbeitszeugnisses und des personal transcripts, der Beendigung des OLS-Sprachtests und der verpflichtenden online-Bewertung zum Ende der Mobilität unterliegen.**

Weitere die Teilnehmerinnen und Teilnehmer betreffende Pflichten und Rechte sind im Praktikumsvertrag angeführt.

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin:…………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Name (in Großbuchstaben) | Ort und Datum |
|  |  |