



(genaue Bezeichnung, Anschrift)

Telefon: _____

Wahl der Ausbildungsstätte im Berufspraktikum (Anlage 1)
gemäß § 4 Abs. 3 und § 9 Abs. 1 und 3 der Fachschulverordnung für in modularer
Organisationsform geführte Bildungsgänge im Fachbereich Sozialwesen vom 2. Februar 2005

Wir erklären uns hiermit bereit, Frau/Herrn _____
als Berufspraktikantin/Berufspraktikanten nach der Maßgabe der zur Zeit gültigen Regelungen
und Rechtsverbindlichkeiten in unsere Einrichtung aufzunehmen.

Verantwortung für die Praxisanleitung übernimmt:

Frau/Herr _____

Einsatz des Berufspraktikanten/der Berufspraktikantin

- im Umfang einer vollen Stelle (Dauer des Berufspraktikums 12 Monate)
- im Umfang einer halben Stelle (Dauer des Berufspraktikums 24 Monate)

Begründung: _____
(bei 24 Monaten) _____

Vereinbarter Beginn: _____

Das Berufspraktikum dauert unabhängig vom Zeitpunkt der Abschlussprüfung 12 Monate
bzw. 24 Monate. Eine Verkürzung ist nicht möglich.

- In unserer Einrichtung wurden bereits Berufspraktikanten/Berufspraktikantinnen
ausgebildet.
- In unserer Einrichtung wurden bisher keine Berufspraktikanten/Berufspraktikantinnen
ausgebildet.

Wir sind damit einverstanden,

- dass die praxisbetreuenden Lehrer*innen der Ausbildungsschule unsere Praktikanten/ Praktikantinnen in der Einrichtung besuchen
- dass die bei uns für die Praxisanleitung Verantwortlichen an den dafür vorgesehenen Besprechungen in der Sophie-Scholl-Schule BBS 2 Mainz teilnehmen.

Angaben über die Einrichtung:

Gesamtzahl der Kinder/Jugendlichen/zu Betreuenden: _____

ggf. Anzahl der Gruppen: _____

Sozialpädagogische Mitarbeiter:innen:

Erzieher:innen (staatl. anerkannt) _____

Sozialassistent:innen; Kinderpfleger:innen _____

Sozialpädagog:innen (Diplom, B.A., M.A.) _____

(ggf. weitere)

Träger der Einrichtung: _____

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift der Einrichtungsleitung)

Vermerk der Schule: _____