

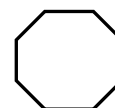
[Stempel der Einrichtung]

An die  
**Brühlwiesenschule**  
 Fachschule für Sozialpädagogik  
 Gartenstraße 28  
**65719 Hofheim**

Der Einsatz erfolgt im Schwerpunkt:

- KK** Krippe / Krabbelstube
- KG** Kindergarten
- JH** Hort / Jugendarbeit
- AM** Altersmischung
- HW** Heim/ Wohngruppe
- AI** Andere Institutionen

Kennzeichen:



## Meldebogen für das Blockpraktikum Klasse 12 FS

(Zweiter Ausbildungsabschnitt zur Staatlich anerkannten Erzieherin / zum staatlich anerkannten Erzieher)

Name	Vorname	geboren am	zuletzt besuchte Klasse der FS
Anschrift des Praktikanten / der Praktikantin während des Blockpraktikums			
Telefon: _____	Handy: _____	Mail: _____	

**Die Zustimmung zu einem Blockpraktikum nach folgenden Merkmalen wird beantragt:**

**Dauer:** vom \_\_\_\_\_ 20\_\_ bis \_\_\_\_\_ 20\_\_

<b>Ausbildungsstelle:</b>	
Name und Art der Einrichtung	
Anschrift	Telefon

<b>Träger der Einrichtung:</b>	
Name	
Anschrift	Telefon

<b>Praxisanleiter/in:</b>		
Vorname und Name	Berufsabschluss	Dauer der Berufserfahrung
<b>Vertreter/in:</b>		
Vorname und Name	Berufsabschluss	Dauer der Berufserfahrung

**Der Meldebogen muss spätestens 3 Wochen vor Beginn des Praktikums zur Genehmigung vorliegen!**

### Angaben zur Arbeit in der Einrichtung:

Zahl der vorhandenen / belegten Plätze: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Alter der Betreuten: Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Jahre

Öffnungszeiten: Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr Wochentage: \_\_\_\_\_

Zahl der Gruppen: \_\_\_\_\_ Zahl der besetzten Planstellen für sozialpädagogische Fachkräfte: \_\_\_\_\_

### Einige Stichworte zur Konzeption / Organisationsstruktur:

---



---

### Angaben zum Einsatz der Praktikantin / des Praktikanten:

Zuordnung: (z.B. Gruppe, regelmäßige Aufgaben, Schwerpunkt bei Altersmischung u. a.):

---



---

Alter der Zielgruppe: Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Jahre

Betreuungszeit: Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mitarbeiter/innen:

Vorname, Name Ausbildung / Status

Vorname, Name Ausbildung / Status

### Arbeitsbedingungen der Praktikantin / des Praktikanten:

Vergütung (ja / nein): \_\_\_\_\_ Bruttovergütung pro Monat/ gesamt: \_\_\_\_\_ € / \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

Tage: \_\_\_\_\_ Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr Tage: \_\_\_\_\_ Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Wochenarbeitszeit ohne Zeiten für Unterrichtsbesuch: \_\_\_\_\_ Stunden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Praktikanten / der Praktikantin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Praxisanleiters / der Praxisanleiterin

### Genehmigungsvermerk der Fachschule - Voraussetzung für eine Anerkennung für die Ausbildung zur/zum Staatlich anerkannten Erzieherin / Erzieher.

Ein Blockpraktikum mit den obigen Merkmalen entspricht den Anforderungen der Ausbildungs- und Prüfungsordnung und den Richtlinien für das Blockpraktikum der Klasse 12.

Hofheim,

Stempel