

[Stempel der Einrichtung]

Der Einsatz erfolgt im Schwerpunkt:

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

Kennzeichen:



**An die Brühlwiesenschule**  
**Fachschule für Sozialwesen/**  
**Schwerpunkt FSSP**  
**Gartenstraße 28**  
**65719 Hofheim**

## Meldebogen für das Berufspraktikum Klasse 13 FS

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

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

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

<b>Ausbildungsstelle:</b>	<b>Leiter/in der Einrichtung:</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		
Anleiter/innenfortbildung	Dauer	Datum (Beginn/Abschluss)	Ort	Referent/in
Vorname/ Name		Berufsabschluss	Dauer der Berufserfahrung	
(Die Praxisanleitung betreut ausschließlich die/den hier genannte/n BP und keine weiteren Praktikanten/innen)				

**Der Meldebogen muss spätestens 6 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 Berufspraktikantin / des Berufspraktikanten:

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 Berufspraktikantin / des Berufspraktikanten:

Tarifvertrag : \_\_\_\_\_ Bruttovergütung pro Monat: € / \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden (inkl. Anleiter/innengespräch, Vorbereitungszeit, Studienzeit, Teamsitzungen etc.)

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

Wochenarbeitszeit ohne Zeiten für Unterrichtsbesuch (Unterrichtstag: Mittwoch) und Studienzeit: \_\_\_\_\_ Stunden

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

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

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

**Genehmigungsvermerk der Fachschule - Voraussetzung für eine Anerkennung als dritter Abschnitt der Ausbildung zur/ zum Staatlich anerkannten Erzieherin/ Erzieher**  
Ein Berufspraktikum mit den obigen Merkmalen entspricht den Anforderungen der Ausbildungs- und Prüfungsordnung und den Richtlinien für das sozialpädagogische Praktikum.

Hofheim,

Stempel