			botheim 5				
	Der	Einsatz	z erfolgt im Schwerpunkt:				
[Stempel der Einrichtung] An die Brühlwiesenschule HBS Sozialassistenz Gartenstraße 28 65719 Hofheim Meldebogen für das Sozials	oädag	KK KG JH AM HW AI	Krippe / Krabbelstube Kindergarten Hort / Jugendarbeit Altersmischung Heim/ Wohngruppe Andere Institutionen Kennzeichen: Kennzeichen: Kennzeichen: Kennzeichen: Heim/ Jugendarbeit Altersmischung Heim/ Wohngruppe Andere Institutionen				
Name Vorname		ge	eboren am zuletzt besuchte Klasse der HBS				
Anschrift des Praktikanten / der Praktikantin während d	es Prakt	ikums					
Telefon: Handy	/:		Mail:				
Die Zustimmung zu einem Praktikum nach folgenden Merkmalen wird beantragt:							
Dauer: vom 20			-				
Ausbildungsstelle:							
Name und Art der Einrichtung							
Anschrift	, , , , ,		Telefon				
Träger der Einrichtung:							
Name							
Anschrift			Telefon				
Leiter/in der Einrichtung							
Praxisanleiter/in:							
Vorname und Name	Beru	fsabschli	uss Dauer der Berufserfahrung				

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



Angahan zur Arhai	it in der Einrichtun			
•	it in der Einrichtung			,
Zahl der vorhandenen / bele	_		l-bro	,
Alter der Betreuten:		bis		
Öffnungszeiten:		bis		Wochentage:
Zahl der Gruppen:		Zahl der besetzen Pla	ınstellen für sozialpadagı	gogische Fachkräfte:
Einige Stichworte	zur Konzeption / Oi	rganisationsstrul	ktur:	1
	 			
	satz der Praktikanti egelmäßige Aufgaben, Schv			
	79	10.p.	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
				
Alter der Zielgruppe:		bis		
Betreuungszeit:	Von	bis	Uhr	
Mitarbeiter/innen:				
Vorname, Name		Ausbildung	g / Status	
vomanio,			_	
Vorname, Name		Ausbildung	g / Status	
*	Dvektikantin	' -t Proktikantı		
	en der Praktikantin			
Vergütung (ja / nein):		Bruttovergütung pro ıvıd	onat/ gesamt:	€/
Arbeitszeit: Stund		T	Von	
	Von bis			bis Uhr
Wochenarbeitszeit exklusiv	e Studienzeit, Anleitergespr	äche etc.:	Stunden	
Ort, Datum				
D. al-All-onto			Dravia	7 1.0500
Unterschrift des Praktikante				anleiters / der Praxisanleiterin
Genehmigungsveri Anerkennung für d	merk der Höhere lie Ausbildung zur/z			aussetzung für eine stenten
Ein sozialpädagogis	sches Praktikum mit	den obigen Merkr	malen entspricht o	den Anforderungen der
Ausbildungs- und Pr	rüfungsordnung und	den Richtlinien fü	r das sozialpädag	jogische Praktikum.
Hofheim,				
i ionionii,				

Stempel