

[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
 HBS Sozialassistenten
 Gartenstraße 28
 65719 Hofheim

Meldebogen für das Begleitpraktikum Klasse 12 HBS

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

Die Zustimmung zu einem Praktikum nach folgenden Merkmalen wird beantragt:

Dauer: vom _____ 20__ bis _____ 20__

Ausbildungsstelle:	Leiter/in der Einrichtung:
Name und Art der Einrichtung	
Anschrift	

Träger der Einrichtung:	
Name	
Anschrift	Telefon

Praxisanleiter/in:				
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 und keine weiteren Praktikanten/innen)				

Der Meldebogen muss spätestens 3 Wochen vor Beginn der Sommerferien 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): _____ Vergütung pro Monat/ gesamt: _____ € / _____

Arbeitszeit/Tag: _____ Stunden (inkl. Anleiter/innengespräch, Vorbereitungszeit, Studienzeit, Teamsitzungen etc.)

Tage: _____ Von _____ bis _____ Uhr Tage: _____ Von _____ bis _____ Uhr

Wochenarbeitszeit ohne Zeiten für den Unterrichtsbesuch: _____ Stunden

Ort, Datum

Unterschrift des Praktikanten / der Praktikantin

Unterschrift des Praxisanleiters / der Praxisanleiterin

Genehmigungsvermerk der Höheren Berufsfachschule - Voraussetzung für eine Anerkennung für die Ausbildung zur/zum Sozialassistentin/Sozialassistenten

Ein sozialpädagogisches Praktikum mit den obigen Merkmalen entspricht den Anforderungen der Ausbildungs- und Prüfungsordnung und den Richtlinien für das sozialpädagogische Praktikum.

Hofheim,

Stempel

