

An die
 Brühlwiesenschule
 HBS Sozialassistenten
 Gartenstraße 28
 65719 Hofheim

Stempel der Einrichtung

Meldebogen für das sozialpflegerische Praktikum der Klasse 11HBS

Praktikant/in:

_____, _____, _____, _____
 Name Vorname geboren am Klasse

Anschrift der Praktikantin / des Praktikanten während des Praktikums

Telefon Handynummer Email:

Die Zustimmung zu einem Praktikum nach folgenden Merkmalen wird beantragt:

Dauer: vom: _____ 20____ bis _____ 20____

Ausbildungsstelle:

Name und Art der Einrichtung

Anschrift _____, _____

Telefon

Träger der Einrichtung:

Name

Anschrift _____, _____

Telefon

Leiter/in der Einrichtung:

Vorname und Name Telefon: _____ Mail _____

Praxisanleiter/in:

Vorname und Name Berufsabschluss _____ Dauer der Berufserfahrung _____

Vertretung der Praxisanleiter/in:

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:
Alter der Betreuten: Von _____ bis _____ Jahren
Öffnungszeiten: Von _____ bis _____ Uhr Wochentage: _____
Zahl der Gruppen/Stationen: _____

Einige Stichworte zur Konzeption/Organisationsstruktur:

Angaben zum Einsatz der Praktikantin/des Praktikanten:
Zuordnung: (z.B. Gruppe, Station, regelmäßige Aufgaben, Schwerpunkt u.a.)

Alter der Zielgruppe: ca. _____ Jahre
Betreuungszeit: Von _____ bis _____ Uhr

Ort, Datum

Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten

Unterschrift der Praxisanleiterin/des Praxisanleiters

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

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

Hofheim, _____ Stempel