

[Stempel der Einrichtung]

Der Einsatz erfolgt im Schwerpunkt:

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

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 FS
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__

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

Träger der Einrichtung:	
Name	
Anschrift	Telefon

Praxisanleiter/in:				
	Vorname und Na	Berufsabschluss	Dauer der Berufserfahrung	
Anleiter/innenfortbildung	Dauer	Datum (Beginn/Abschluss)	Ort	Referent/in
Stellvertretende/r Praxisanleiter/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