

[Stempel der Einrichtung]

Der Einsatz erfolgt im Schwerpunkt:

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

An die
Brühlwiesenschule
 Höhere Berufsfachschule
 für Sozialassistenten
 Gartenstraße 28
65719 Hofheim

Meldebogen für das Sozialpädagogische Praktikum Klasse 11 HBS

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

Die Zustimmung zu einem Praktikum nach folgenden Merkmalen wird beantragt:

Dauer: vom _____ 20__ bis _____ 20__

Praxisstelle:	Leitung der Praxisstelle: _____
Name und Art der Praxisstelle	
Anschrift	Telefon

Träger der Praxisstelle:	
Name	
Anschrift	Telefon

Praxisanleiter/in:		
Vorname und Name	Berufsabschluss	Dauer der Berufserfahrung (mind. 2 Jahre, ohne Berufspraktikum)
Stellvertretende/r Praxisanleiter/in:		
Vorname und Name	Berufsabschluss	Dauer der Berufserfahrung

<p>Der Meldebogen muss spätestens 3 Wochen vor Beginn des Praktikums zur Genehmigung vorliegen!</p>
--

Angaben zur Organisation der Praxisstelle:

Zahl der vorhandenen / belegten Plätze: _____ / _____

Alter der Betreuten: Von _____ bis _____ Jahre

Öffnungszeiten: Von _____ bis _____ Uhr Wochentage: _____

Zahl der Gruppen: _____ Anzahl der sozialpädagogischen Fachkräfte: _____

Konzeptionelle und / oder pädagogische Schwerpunkte der Praxisstelle:

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

Anleitung und stellvertretende Anleitung arbeiten auch in dieser Gruppe: Ja Nein

Zusätzliche Mitarbeiter/innen in der (Stamm-)Gruppe:

Vorname und Name: _____

Vorname und Name: _____

Arbeitsbedingungen der Praktikantin / des Praktikanten:

Arbeitszeit: _____ Stunden (gemäß einer Vollzeitkraft in der Praxisstelle)

Wochenarbeitszeit = Arbeitszeit - 10 Stunden (Vor- und Nachbereitungszeit, Praxisbesuch, Anleitersgespräch, Studienzeit etc.): _____ Stunden

Ort, Datum

Unterschrift Leitung der Praxisstelle

Unterschrift der Praktikantin/ des Praktikanten

Unterschrift der Praxisanleiterin/ des Praxisanleiters

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.

Hiermit beauftragt die Schule die oben benannte Praxisanleitung als betrieblichen Betreuer.

Hofheim,

Unterschrift Schulleitung / Stempel