

Arbeitsplatzbeschreibung zur Genehmigung des Berufspraktikums

Fachschule Sozialwesen Fachrichtung Sozialpädagogik

§ 9 (3) FSVO: Die Wahl der Ausbildungsstätte obliegt der Schülerin oder dem Schüler; sie bedarf der Zustimmung der Fachschule. Die Zustimmung ist zu erteilen, wenn ein Praktikumsvertrag mit einer Ausbildungsstätte nach Absatz 1 vorgelegt wird, der die in dieser Verordnung festgelegten Anforderungen an das Berufspraktikum zum Inhalt hat, und wenn angenommen werden kann, dass die Ausbildungsstätte ihre Pflichten erfüllen und die Ausbildungsziele nach Absatz 2 vermitteln wird.

Die Berufspraktikantin/ der Berufspraktikant ist verpflichtet, die Schule schriftlich über Veränderungen vor und während des Berufspraktikums zu informieren.

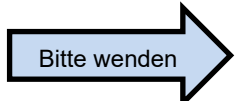
Name der/ des Praktikanten	
Träger der Einrichtung	
Name der Einrichtung	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
ggf. Fax	
ggf. Email	

Einsatzbereich der/ des Praktikantin/ Praktikanten

in der KiTa:	<input type="checkbox"/> U3/Nestgruppe <input type="checkbox"/> Kindergartengruppe <input type="checkbox"/> Hortgruppe*		
	Anzahl der Gruppen: _____ <small>(nach Möglichkeit mind. 2 Gruppen)</small>		ggf. Anzahl der Kinder: _____

in der Erziehungshilfe:	<input type="checkbox"/> Wohngruppe	<input type="checkbox"/> Außenwohngruppe

in der Offenen Kinder- und Jugendarbeit:	<input type="checkbox"/> _____



Einsatzbereich der/ des Praktikantin/ Praktikanten

im Heilpädagogischen Bereich (Heranwachsende)	<input type="checkbox"/> KiTa	<input type="checkbox"/> Wohngruppe	<input type="checkbox"/> Tagesförderstätte
--	-------------------------------	-------------------------------------	--

in der Schule*: (Schulform bitte nennen)	<input type="checkbox"/> _____
--	--------------------------------

* Organisation: (Einsatzbereich: Hort/ Schule/....)

Führen Sie bitte hier Tätigkeiten/ Einsatzbereiche auf, aus denen hervorgeht, dass ein Vollzeiteinsatz (39h/Woche) des Berufspraktikanten gewährleistet ist.

Nehmen Sie ggf. bitte auch Stellung zur Beschäftigungsregelung in den Ferienzeiten.

Auskunft über Arbeitszeiten/ Probezeit/ Urlaubstage

Arbeitszeiten der Praktikantin/ des Praktikanten (mind. 39 Std./Woche)	_____ Std/ Woche
Probezeit der Praktikantin/ des Praktikanten (max. 3 Monate)	_____ Monate
Urlaubstage der Praktikantin/ des Praktikanten	_____ Tage

Datum, Unterschrift der Berufspraktikantin/des Berufspraktikanten

Datum, Unterschrift der Leitung der Einrichtung, Stempel der Einrichtung