



**Berufsbildende Schule
BBS HAUSWIRTSCHAFT / SOZIALPÄDAGOGIK Ludwigshafen am Rhein**

FS Erz/ Berufspraktikum

Klasse: _____

Tel _____
(genaue Bezeichnung und Anschrift
der soz. Einrichtung)

Wir erklären uns bereit, Frau/Herrn _____ als Berufspraktikant/in
(gemäß den Bestimmungen der Fachschulverordnung für in modularer Organisationsform geführte
Bildungsgänge im Fachbereich Sozialwesen § 9) bei uns aufzunehmen. Wir stellen sicher, dass
die/der Praxisanleiterin/-anleiter Frau/Herr _____ eine Ausbildung gemäß § 9

- Berufserfahrung mind. 2 Jahre
- Eine berufsbezogene Fort- und Weiterbildung zur Praxisanleitung (ab 1. August 2009 verbindliche Voraussetzung)
- Ganztagesstelle bzw. mind.3/4-Stelle

hat.

Angaben über die Einrichtung

Zahl der Kinder _____

Anzahl der Gruppen _____

Öffnungszeiten der Einrichtung _____

(mind. 6 Stunden Arbeit am „Kind“)

Pädagogische Mitarbeiter

Sozialpädagogen/Lehrer _____

Erzieher _____

Kinderpfleger _____

Erziehungshelfer _____

Hilfskräfte ohne päd. Ausbildung _____

Anleiter/in mind. ¼ Stelle _____

Vereinbarter Beginn _____

Einsatz des/der Praktikanten/in

- a) In der Form der Ganztagsbeschäftigung nach Maßgabe der 38,5 bzw. 40-Stunden-Woche
- b) In der Form der Halbtagsbeschäftigung, durch die sich die Dauer des Praktikums auf das Doppelte der Zeit verlängert

Angabe der Gründe für b)

Unsere Einrichtung hat bislang mit folgenden Fachschulen bzgl. Ausbildung von Berufspraktikanten kooperiert:

Wir sind damit einverstanden, dass die/der Praktikantenanleiter/in an den halbtägigen, kooperationsfördernden Besprechungen (max. 2) in der betreuenden Fachschule für die o.g. Praktikanten teilnimmt, ferner, dass die betreuende Fachkraft der Fachschule die Praktikanten in unserer Einrichtung besucht.

_____, _____
(Ort) (Datum)

(Name des/der Leiters/in der sozialen Einrichtung)

Stempel des Trägers

ggf. Stempel der Einrichtung

Nach § 5 Abs. 1 Fachschulverordnung Sozialwesen wird der Wahl der Ausbildungsstätte zugestimmt.

Ludwigshafen, _____