

Berufsfachschule für Sozialpädagogische Assistenz

Ausbildungsvereinbarung für das Berufspraktikum

Bitte in 3facher Ausfertigung und jeweils im Original unterschrieben an die Schule schicken. Bei vorzeitiger Auflösung des Ausbildungsverhältnisses besteht die Bitte um Mitteilung an die Schule.

Name (BerufspraktikantIn): _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Erklärung des Trägers der Praktikumsstelle:

☐ Die Einrichtung liegt im Einzugsgebiet von Ehingen (50-KM-Umkreis)	
Dauer des Ausbildungsvertrages: von (TT.MM.JJJJ.) bis: (TT.MM.JJJJ.).....	
Arbeitszeit: 1 Jahr BP in Vollzeit/ Wochenstunden: 2 Jahre BP in Teilzeit/ Wochenstunden:	
Die/der Berufspraktikant/-in ist für Ausbildungsveranstaltungen an der Schule für insgesamt 8-10 Schultage vom Träger freizustellen. Der vertragliche Urlaubsanspruch bleibt durch diese Freistellung unberührt.	
Name der Einrichtung:	Name der Leiterin/ des Leiters:
PLZ/Ort:	
Straße/ Hausnummer:	
Tel.:	Fax: E-Mail:
Träger:	
Adresse:	
Einrichtungsart:	Anzahl der Gruppen: Durchschnittliche Gruppenstärke: Anzahl der pädagogischen Fachkräfte in den Gruppen:
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Einrichtung

Erklärung der Ausbildungsstelle:

Name der Anleiterin/ des Anleiters:	
E-Mail:	
Mindestens 2-jährige Berufserfahrung ist vorhanden: ☐ ja ☐ nein	
☐ Staatlich anerkannte/-r Erzieherin/ Erzieher	
☐ andere Berufsbezeichnung (bitte angeben)	
Ort, Datum	Unterschrift der Leiterin/ des Leiters

Unterschrift der Berufspraktikantin/des Berufspraktikanten:

Ort, Datum	Unterschrift der Berufspraktikantin/ des Berufspraktikanten
------------	---

Erklärung der Schule:

Die Zustimmung der Magdalena-Neff-Schule Ehingen zur Aufnahme des Berufspraktikums gemäß § 37 Abs. 3 der Schulversuchsbestimmung Sozialpädagogische Assistenz vom 31.03.2022 wird erteilt.	
Ehingen,	Unterschrift der Schulleitung/ Stempel