



Weiherstraße 14, 89584 Ehingen Tel.: 07391 5803-200 Fax: 07391 5803-250 Mail: poststelle@mns-ehi.schule.bwl.de www.mns-ehingen.de

Fachschule für Sozialpädagogik

Ausbildungsvereinbarung für das Berufspraktikum (im Anschluss an TQ3)

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 (Berufspraktikant/-in):	
Adresse:	
Telefon:	E-Mail:
Erklärung des Trägers der Prak	tikumsstelle:
☐ Die Einrichtung liegt im Einzugs	gebiet von Ehingen (50-KM-Umkreis)
Dauer des Ausbildungsvertrages:	von bis:
Arbeitszeit:	6 Monate BP in Vollzeit/ Wochenstunden:
	12 Monate BP in Teilzeit oder Vollzeit/ Wochenstunden:
	ir Ausbildungsveranstaltungen an der Schule für insgesamt 8-12 Schultage tragliche Urlaubsanspruch bleibt durch diese Freistellung unberührt.
Name der Einrichtung:	
Name der Leiterin/ des Leiters:	
PLZ/Ort:	
Straße/ Hausnummer:	
Tel.:	Fax: E-Mail:
Träger:	
Adresse:	
	T 2
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 Berufserfahru	ng ist vorhanden:
Staatlich anerkannte/-r Erziehe	erin/ Erzieher
andere Berufsbezeichnung (bi	tte angeben)
Ort, Datum	Unterschrift der Leiterin/ des Leiters
Ort, Datum	Unterschrift der Berufspraktikantin/des Berufspraktikanten
Erklärung der Schule:	
Die Zustimmung der Magdalena-Ne Erzieher VO vom 21.07.2015 wird e	eff-Schule Ehingen zur Aufnahme des Berufspraktikums gemäß § 41 Abs. 2 der erteilt.
Ehingen,	Unterschrift der Koordinatorin Berufspraktikum / Stempel