

Bestätigung der Praxisstelle

Erstes Ausbildungsjahr: Sozialpädagogische Assistenz

Nach § 12 der Verordnung des Kultusministeriums über die Ausbildung und Prüfung an den Berufsfachschulen für sozialpädagogische Assistenz hat die praktische Ausbildung in Einrichtungen zu erfolgen, die dem Arbeitsgebiet der sozialpädagogischen Assistenz entsprechen (**Altersgruppe 0 –10 Jahre**), die nach der personellen und sächlichen Ausstattung für die Ausbildung geeignet sind. Die Auswahl der Einrichtung obliegt der Schülerin oder dem Schüler. Sie bedarf der Zustimmung des Trägers der Einrichtung und der Berufsfachschule für sozialpädagogische Assistenz.

Bestätigung des Praxisplatzes für das Schuljahr:

Name der Schüler*in:

Einrichtung (Name, Adresse, Telefon):

.....
.....

Genauer Einsatzbereich (Gruppe, Altersgruppe der Kinder, Arbeitszeiten (mind. 6h):

.....
.....

Geplante Anleitung (Name, Ausbildung):

.....



(Datum) (Unterschrift der Leitung)

(Datum) (Unterschrift Schüler*in)

(Datum) (genehmigt von der Schule)

Abgabe: spätestens 31.Mai 20__

Erstellungsdatum/ Verfasser:	Genehmigt:	Dok.-Name:	Geändert:	Seite:
23.09.2022 / Mx	Meh	Formular-Bestätigung-Praxisplatz-2BFSA	11.09.2024	1

Angaben zur Praxisanleitung (geplant)

Name: _____

Ausbildung:

- Erzieher*in
- Kindheitspädagog*in
- Sozialpädagog*in
- Sonstiges: _____

Abschlussjahr: _____

Checkliste

Die Praktikant*innen arbeiten an den Praktikumstagen mindestens 6 Stunden und maximal 7,5 Stunden <u>mit</u> Kindern/Jugendlichen.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Die Praktikant*innen können bei pädagogischen Angeboten von Fachkräften hospitieren.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Die Praktikant*innen können pädagogische Angebote durch die Praxisanleitung begleitet durchführen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Die Praxisanleitung kann im Schnitt ca. eine Stunde für die Anleitung der Praktikant*in aufwenden.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Wenn eine Frage mit „nein“ beantwortet wurde oder „Sonstiges“ (bei der Ausbildung), nehmen wir Kontakt mit Ihnen auf, um Lösungen zu finden.

Erstellungsdatum/ Verfasser:	Genehmigt:	Dok.-Name:	Geändert:	Seite:
23.09.2022 / Mx	Meh	Formular-Bestätigung-Praxisplatz-2BFSA	11.09.2024	2