

Angaben zur Ausbildungsstelle im berufspraktischen Jahr

Name der Berufspraktikantin _____

Adresse _____

Dauer des Praktikums vom _____ bis _____

1. Name und Adresse der Praxisstelle

Telefonnummer _____ Email _____

2. Name des Leiters/der Leiterin der Praxisstelle

3. Praxisanleiter/Praxisanleiterin der Praktikantin

Name _____ Berufsbezeichnung _____

Anerkannte pädagogische Fachkraft; min. 2 Jahre Berufserfahrung (Anlage 1 FakO)

4. Angaben zur gesamten Einrichtung (Art, Gruppen, Kinder/Jugendl./Erw.)

5. Einsatz der Berufspraktikantin

5.1. Art der Gruppe, Gruppenstärke, Alter der Kinder/Jugendl./Erwachsenen

5.2 Personelle Besetzung der Gruppe

5.3 Arbeitsschwerpunkte der Berufspraktikantin

in der Arbeit mit den GM _____

in der Planung der erzieherischen Arbeit _____

im Team _____

in der Elternarbeit _____

Für die Richtigkeit vorstehender Angaben

Datum

Unterschrift Praxisstelle, Stempel

Zusage/Absage der Fachakademie

Datum

Unterschrift Schulleitung