Hiermit beantrage ich die Genehmigung einer Stelle zur Ableistung des **Praktikums**

in der **Berufsfachschule  Kinderpflege  Sozialassistenz  Unterstufe  Oberstufe**

vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***in der unten benannten Einrichtung.***

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Name, Vorname Klasse*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Straße, Hausnummer*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PLZ, Wohnort Datum der Antragstellung*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Telefon / Mailadresse* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Unterschrift Schülerin/Schüler*

**Angaben zur Einrichtung:**

**Ausbildungsstätte:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ggf. Träger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Leitung der Ausbildungsstätte für die Praxisanleitung vorgesehene Fachkraft*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Beruf / tätig seit Beruf / tätig seit*

Gesamtanzahl der Kinder, die in der Einrichtung betreut werden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tätigkeitsbereiche der/s Praktikant(in) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

und Art der zu betreuenden Gruppe:

** U3  Ü3\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Stempel der Einrichtung*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Unterschrift Einrichtungsleitung*

**Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite!**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Die Einrichtung wird gemäß APO-BK, Allg. Teil §7, als Praktikumsstätte anerkannt.

*Ort*, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Bildungsgangleitung*

**Hinweise zur Genehmigung einer Praktikumsstelle**

**in den Berufsfachschulen des Sozialwesens (Kinderpflege, Sozialassistenz), APO-BK, Anlage B3**

**Bitte beachten Sie bei der Auswahl einer Praktikumsstelle folgende Bedingungen:**

* Die Anleitung muss durch eine **Fachkraft** gewährleistet sein.
* Diese Fachkraft muss nach Abschluss der Ausbildung über eine mindestens zweijährige einschlägige Berufserfahrung verfügen und zur Wahrnehmung der Ausbildungsaufgaben hinreichend Zeit zur Verfügung gestellt bekommen.
* Die **Arbeitszeit** im Praktikum sollte der tariflichen Arbeitszeit (z.Zt. 39 Std.). Davon abweichende Regelungen sind vorab mit der Bildungsgangleitung abzusprechen.
* Die Praktikantin legt der **Bildungsgangleitung** dieses Formular **vollständig ausgefüllt**, **unterschrieben** und **gestempelt** vor Beginn der Ausbildung bzw. des entsprechenden Ausbildungsjahres zur Unterschrift vor.
* Für die Praktika in der **Unterstufe** wählen Sie Regeleinrichtungen des Elementarbereichs.

Für die **Oberstufe** wählen Sie Einrichtungen, die Kinder im Alter von 0-3 Jahren betreuen, also Kitagruppen der Gruppenform 1, Familiengruppen, Nestgruppen oder von Erzieherinnen/Erziehern geführte Großtagespflegen, die mindestens acht Kinder betreuen. \*

*Die mit \* gekennzeichneten Elemente gelten ausschließlich für die vollzeitschulische Berufsfachschule Kinderpflege.*