

Bildungsgang: Fachschule für Heilerziehungspflege  
Fachschule für Sozialpädagogik

## Anerkennung der Praktikumsstelle für das Berufspraktikum im Schuljahr 20..../20....

### Beginn und Ende des berufspraktischen Jahres:

.....

### Für die Praktikantin/ den Praktikanten

Name, Vorname:  ..... Geburtsdatum:  .....

Anschrift:  ..... Geburtsort:  .....

.....

Telefon/ Email:  .....

### Kennzeichnung der Praktikumeinrichtung

Art der Einrichtung:  ..... Praxisanleiter/in: .....

Träger:  ..... Berufsbezeichnung: .....

Anschrift:  ..... In dem Beruf tätig seit:  .....

.....  .....

Telefon/Email:  .....

### Darstellung des geplanten Einsatzes in der Einrichtung:

Gruppenstärke/ Alter der zu Betreuenden:  .....

Tätigkeitsbereiche des/ der Praktikant/in und Art der zu betreuenden Gruppe:  .....

.....

.....

.....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Berufspraktikant/in

Die Einrichtung wird gemäß APO-BK vom 31.05.1999, Anlage E als Ausbildungsstätte anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bildungsgangleiter/in

Bildungsgang: Fachschule für Heilerziehungspflege  
Fachschule für Sozialpädagogik

## **Hinweise zur Genehmigung einer BP-Stelle in den Bildungsgängen der Fachschulen des Sozialwesens**

**Bitte beachten Sie bei der Auswahl einer BP-Stelle folgende Bedingungen:**

Die Anleitung muss durch eine **sozialpädagogische Fachkraft** gewährleistet sein, die mindestens die fachliche Qualifikation erworben hat, die Sie anstreben (Erzieher/in / Heilerziehungspfleger/in).

Diese Fachkraft muss nach Abschluss der Ausbildung über eine mindestens zweijährige einschlägige Berufserfahrung in dem o. g. Beruf verfügen, für die Anleitung qualifiziert sein und zur Wahrnehmung der Ausbildungsaufgaben hinreichend Zeit zur Verfügung gestellt bekommen.

Die **Arbeitszeit** im Praktikum muss der tariflichen Arbeitszeit in dem Beruf entsprechen. Davon abweichende Regelungen sind vorab mit der Bildungsgangleitung abzusprechen.

Die/ der Studierende legt der **Klassenleitung** dieses Formular **vollständig ausgefüllt, unterschrieben** und **gestempelt** vor Beginn des Berufspraktikums zur Genehmigung vor.