

Vereinbarung über den berufspraktischen Teil der beruflichen Vorbereitungsmaßnahme

gemäß Verordnung - Schul- und Prüfungsordnung - über die Ausbildung und Prüfung an Akademien für Erzieherinnen
und Erzieher- Fachschulen für Sozialpädagogik -(APO-FSP) vom 5. Februar 2021

zwischen
der Praktikantin / dem Praktikanten **und** **dem Träger der Einrichtung**

Vorname

Name

Name

Straße

Straße

PLZ Wohnort

PLZ Ort

Herr/Frau _____ **leistet in der Zeit vom** _____ **bis** _____

den berufspraktischen Teil der beruflichen Vorbereitungsmaßnahme in unserer Einrichtung ab.

Ausbildungsort ist:

Name und Anschrift der
Einrichtung (ggf. Gruppe etc.)

Name der /des
Praxisanleiterin/Praxisanleiters

- Die Einrichtung ist als Ausbildungsstätte durch das Landesjugendamt anerkannt.
Wichtig: Durch Ankreuzen bitte bestätigen!

Praktikant/in (bzw. Erziehungsberechtigte)

Leiter/in der Einrichtung

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Praxisbetreuer/in Schule

Praxisanleiter/in

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift

Anlagen: Kopie Praktikumsvertrag, Kopie Praxisanleiterqualifizierung