

Berufsfachschule für Kinderpflege

Ausbildungsvereinbarung für das Berufspraktikum

Erklärung des Trägers der Praktikumsstelle:

Name der Berufspraktikantin/
des Berufspraktikanten

Telefon:	Fax:	E-Mail:
Dauer des Ausbildungsvertrages: von		bis:
Arbeitszeit: 1 Jahr BP in Vollzeit/ Wochenstunden:		
2 Jahre BP in Teilzeit/ Wochenstunden:		
Name der Einrichtung:		
Name der Leiterin/des Leiters:		
PLZ/Ort:		
Straße/Hausnummer:		
Telefon:	Fax:	E-Mail:
Träger:		
Einrichtungsart:	Anzahl der Gruppen:	Durchschnittliche Gruppenstärke:
	Anzahl der pädagogischen Fachkräfte in den Gruppen:	
Ort; Datum	Stempel und Unterschrift des Trägers der Einrichtung	

Erklärung der Ausbildungsstelle:

Anleitung im Berufspraktikum durch (Name):	
Mindestens 2-jährige Berufserfahrung ist vorhanden: ja nein	
staatlich anerkannte/-r Kinderpflegerin/Kinderpfleger	
staatlich anerkannte/-r Erzieherin/Erzieher	
andere Berufsausbildung (bitte angeben):	
Ort, Datum	Unterschrift der Leiterin/des Leiters
Ort; Datum	Unterschrift der Berufspraktikantin /des Berufspraktikanten

Erklärung der Schule:

Die Zustimmung der Albert-Schweitzer-Schule Sinsheim zur Aufnahme des Berufspraktikums gemäß § 38 Abs. 2 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung wird erteilt:	
Sinsheim,	Unterschrift der Abteilungsleitung/Stempel der Schule