

**Einverständniserklärung der Praxisstelle und Zustimmung der Fachschule  
für das Wahlpflichtpraktikum in der Ausbildung zur Erzieherin/zum Erzieher**

**Praxisstelle:**

Name:

Straße:

PLZ:

Telefon:

e-mail:

Hiermit erklären wir uns bereit, in der Zeit vom **04.01. - 26.03.2021**

\_\_\_\_\_ Semestergruppe: \_\_\_\_\_

geb. \_\_\_\_\_ wohnhaft: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

nach den geltenden **Ausbildungsvorschriften** auf der Grundlage eines individuellen Ausbildungsplans auszubilden.

**Die Fachschule bestätigt, dass die Studierenden über das Infektionsgesetz nach § 35 und § 43.4 IfSG belehrt wurden.**

**Nur für die Praxisstellen freier Träger: wir bestätigen, dass wir die Anerkennung durch die für Jugend zuständige Senatsverwaltung oder einer ihr nachgeordneten Behörde haben.**

Wir teilen Ihnen mit, dass wir zur Zeit \_\_\_\_\_ Kinder/Jugendliche im Alter

von \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ Jahren betreuen.

Unsere Einrichtung ist täglich von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ geöffnet.

Der/die Praktikant\*in wird in folgender Abteilung sein/ihr Praktikum ableisten:

\_\_\_\_\_

**Die Anleitung wird \_\_\_\_\_ übernehmen.**

.....  
Datum / Unterschrift der Leitung

===== **Von der Fachschule auszufüllen** =====

**Z u g e s t i m m t:**

.....  
Datum / Unterschrift Mitarbeiter\*in PFH