**Praktikumsvereinbarung**

Einverständniserklärung der Praktikumsstelle und Zustimmung der Berufsfachschule für das Praktikum gemäß §14(3) APO-BFS

im Zeitraum vom **07.02.2022 – 06.07.2022 an 2 Tagen in der Woche**

.

**Träger:** 0 Land Berlin/Eigenbetriebe 0 Freier Träger/Elterninitiative

**Einrichtung:**

Name:

Straße:

PLZ:

Telefon: (Stempel der Einrichtung)

E-Mail:

Hiermit erklären wir uns bereit, dass im oben genannten Zeitraum

Frau/Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in unserer Einrichtung ein Praktikum nach dem vorliegenden Merkblatt über das Praktikum von Schüler\*innen der Berufsfachschule am PFH/Modellprojekt 2+2 durchführen kann.

Wir werden den Schüler\*innen am Ende des Praktikums eine schriftliche Beurteilung mit Vermerk über das Bestehen/Nicht-Bestehen ausstellen.

Das PFH bestätigt, dass der Schüler oder die Schülerin über das Infektionsgesetz nach § 35 und § 43 IfSG belehrt wurde. In der gesetzlichen Unfallversicherung sind diese Schülerpraktikant\*innen über die Schülerunfallversicherung kraft Gesetzes versichert (§ 2 Abs.1 Nr. 8b SGB VII)

Wir teilen Ihnen mit, dass wir zur Zeit \_\_\_\_\_\_\_ Kinder im Alter von \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ Jahren betreuen.

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

Die Anleitung wird Frau/Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ übernehmen.

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

Datum / Unterschrift Leiter\*in

# ================= Von der Berufsfachschule auszufüllen ==============

# Z U S T I M M U N G S E R K L Ä R U N G der Berufsfachschule für Sozialpädagogische Assistenz gemäß §14-§18 Berufsfachschulverordnung APO-BFS vom 14. Juli 2009

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

Datum/ Unterschrift Praxisbüro PFH