**Einverständniserklärung der Praxisstelle und Zustimmung der Berufsfachsschule für das Wahlpflichtpraktikum (Praxisphase nach §21 SozpädVO im 2. Jahr der Ausbildung)**

**zur Erzieherin/zum Erzieher**

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

**Name:**

**Straße:**

**PLZ:**

**Telefon:**

**e-mail:**

### Hiermit erklären wir uns bereit, in der Zeit vom **07.02.2022 – 06.07.2022 an 2 Tagen/Woche**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 und uns eine Bescheinigung über Impfschutz gemäß IfSG §20 Absatz 8 vorgelegt hat. 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.

Das Praktikum wird in folgender Abteilung geleistet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

…………………………………………………..

Datum / Unterschrift der Leitung

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

**Zustimmung gemäß §21-§26 der Verordnung über die Studiengänge und Prüfungen an den staatlichen Fachschulen für Sozialpädagogik im Land Berlin (Sozialpädagogikverordnung - SozpädVO) vom 13. Juni 2016**

**....................................................**

# Datum / Unterschrift für das Praxisbüro