

**Einverständniserklärung der Praxisstelle und Zustimmung der Fachschule für das  
Wahlpflichtpraktikum (Praxisphase nach §21 SozpädVO im 2. Jahr der Ausbildung)  
zur Erzieherin/zum Erzieher**

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

**Name:**

**Straße:**

**PLZ:**

**Telefon:**

**e-mail:**

Hiermit erklären wir uns bereit, in der Zeit vom **03.01.2023 - 24.03.2023**

\_\_\_\_\_ 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