

**Einverständniserklärung der Praxisstelle und Zustimmung der Fachschule  
für das 2. Pflichtpraktikum in der verkürzten<sup>1</sup> Ausbildung zum/r Erzieher\*in**

**Praxisstelle**

Name:

Straße:

PLZ:

Telefon:

e-mail:

Hiermit erklären wir uns bereit, in der Zeit vom **08.09.2025 – 30.01.2026 an 2 Tagen/Woche** (Donnerstag und Freitag) unter Ausschluss der Ferienzeiten und mit einer Blockwoche vom **08.09.- 12.09.2025**

\_\_\_\_\_ 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

<sup>1</sup> Ausbildung zum/r Erzieher\*in im Modellversuch 2+2, 2 Jahre Berufsfachschule + 2 Jahre Fachschule für Sozialpädagogik