

Praktikumsvereinbarung

Einverständniserklärung der Praktikumsstelle und Zustimmung der
Berufsfachschule für Sozialpädagogische Assistenz
für das 1. Pflichtpraktikum gemäß §14(3) APO-BFS
im Zeitraum vom **09.02.2026 – 08.07.2026 an 2 Tagen in der Woche ohne Ferien –**
Beginn mit einer Blockwoche vom 09.02.- 13.02.2026.

Einrichtung:

Name:

Straße:

PLZ:

(Stempel der Einrichtung)

Telefon:

E-Mail:

Träger (bitte ankreuzen): ☐ Land Berlin/Eigenbetriebe ☐ Freier Träger/Elterninitiative

Hiermit erklären wir uns bereit, dass im oben genannten Zeitraum

_____ geb. _____

wohnhaft _____ Klasse BFS24 _____

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

Wir werden dem/der Schüler/die Schülerin 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 und eine Bescheinigung zur Masernimmunität vorgelegt hat. 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 _____ 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