

Arbeitsbescheinigung und Einverständniserklärung

für die Bewerber*innen der berufsbegleitenden Anpassungsqualifizierung zum*zur Erzieher*in oder zum*zur SPA

für

Name / Vorname:

Veranlassen Sie, dass Ihre Arbeitgeberin / Ihr Arbeitgeber dieses Formular vollständig ausfüllt und fügen Sie es Ihrer Anmeldung (im Original) bei.

1. Wir sind damit einverstanden, dass Frau / Herr an der berufsbegleitenden Anpassungsqualifizierung ☐ zum*zur Erzieher*in oder ☐ zum*zur SPA teilnimmt (gewählten Ausbildungsgang bitte ankreuzen).
2. Frau / Herr ist ab dem bei uns mit Stunden (15-30) wöchentlich in einem sozialpädagogischen Arbeitsverhältnis (kein Praktikum) für die Dauer der Anpassungsqualifizierung beschäftigt. (SPA können nur im Bereich Kindertagesstättenbetreuung oder GBS arbeiten!)
3. Die Anleitung im Rahmen der Praxisausbildung wird seitens der Einrichtung von Herrn / Frau wahrgenommen.

Hinweise:

- Die Einrichtung muss sich in Hamburg befinden.
- Im Rahmen Ihrer praktischen Tätigkeit ist es erforderlich, dass Sie eine feste Ansprechperson haben, mit der Sie regelmäßig Ausbildungsgespräche führen können und für mindestens die Hälfte der täglichen Arbeitszeit in unmittelbarer räumlicher Nähe zueinander arbeiten.

Name der Einrichtung:

Adresse der Einrichtung:

Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgeberin/Arbeitgeber
