

**Praktikumsvereinbarung für die Klassen E 182-1 und 2
für das Schwerpunktpraktikum im Sommersemester 2020**
(03.02 – 11.06.2020)

zwischen

der Praktikantin/dem Praktikanten: (Name, Vorname, Klasse, Klassenleitung) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	der sozialpädagogischen Praxisstelle: (Stempel) <div style="text-align: right; padding-right: 10px;"> Ausbildungsleitung: (Bitte Namen eintragen) </div>
---	---

Grundlage der praktischen Ausbildung zur Erzieherin/zum Erzieher sind die „Standards für die praktische Ausbildung in Hamburg*“, daher gilt u.a.:

„Einrichtungen, in denen Praktika zu einem früheren Zeitpunkt absolviert wurden, dürfen nicht erneut angewählt werden. Das gilt ebenso für Einrichtungen, in denen die Praktikantinnen und Praktikanten selbst betreut oder beschult wurden.“

(bitte ankreuzen)


Die Praktikantin/der Praktikant wird **überwiegend** mit folgender Zielgruppe tätig sein

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Krippe
(0-3 Jahre) | <input type="checkbox"/> Kita
(3-6 Jahre) | <input type="checkbox"/> Familiengruppe
(0-6 Jahre) | <input type="checkbox"/> Kita /ehem. Hort
(über 6 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> Hilfen zur
Erziehung | <input type="checkbox"/> Schule | <input type="checkbox"/> Arbeit mit Menschen
mit Assistenzbedarf | <input type="checkbox"/> Offene Kinder-
und Jugendarbeit |

Hamburg, den

PraktikantIn:

Für die Praxisstelle



Für die Schule

* Die **Standards für die praktische Ausbildung von ErzieherInnen in Hamburg** finden Sie auf der Homepage der Schule www.fsp2-hamburg.de > Praktische Ausbildung > Dokumente.

Dieses Formular bitte **vollständig, einschließlich der Rückseite** ausfüllen und unterschreiben, anschließend in den Briefkasten vor dem PiZ- Büro, Raum H09 (Hauptgebäude) legen oder per Post oder Fax an das PiZ senden.

Rückseite beachten!

Von der Praktikantin/dem Praktikanten auszufüllen: (bitte ankreuzen)

Die Einrichtung ist bereits in der FSP2 bekannt
(siehe PiZ Datenbank bzw. Aushänge/Infothek im
Raum H12)

Die Einrichtung ist in der FSP2 **nicht** bekannt.
Ich beantrage Prüfung und Neuaufnahme.
**(Antragstellung ist nur bis 10.06.19 möglich. Danach muss
der Praktikumsplatz aus dem Bestand gewählt werden.)**

Geben Sie für Rückfragen bitte unbedingt folgende Kontaktdaten an:

Ihre Mailadresse/Telefonnummer _____

Das Abgabedatum dieses Antrages: Hamburg, den _____