

Praktikumsvereinbarung für die Klassen E 198-1 und E 198-2
für das Grundlagenpraktikum
Wintersemester 2019/20 □ Sommersemester 2020 □ Wintersemester 2020/21
(19.08.2019 -26.01.2021)

zwischen

der Praktikantin/dem Praktikanten: (Name, Vorname, Klasse, Klassenleitung) _____ _____ _____ _____	der sozialpädagogischen Praxisstelle: (Stempel) Ausbildungsleitung: (Bitte Namen eintragen)
---	--


Grundlage der praktischen Ausbildung zur Erzieherin/zum Erzieher sind die
Standards für die praktische Ausbildung von ErzieherInnen in Hamburg
Diese finden Sie unter www.fsp2-hamburg.de > Praktische Ausbildung > Dokumente.

(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
----------------------	-----------------------------	--

Dieses Formular bitte **vollständig, einschließlich der Rückseite**, ausfüllen und unterschreiben, anschließend in den Briefkasten vor dem Praxiszentrum, Raum H09 (Hauptgebäude der FSP2 / BS21) werfen oder per Post / Fax an das Praxiszentrum 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 H012)

Die Einrichtung ist in der FSP2 **nicht** bekannt.
Ich beantrage Prüfung und Neuaufnahme.
(Antragstellung ist nur bis **30.06.19** möglich. Danach muss
der Praktikumsplatz aus dem Bestand gewählt werden.)

Geben Sie für Rückfragen bitte unbedingt folgende Kontaktdaten an:

Ihre E-Mailadresse/Telefonnummer _____

Das Abgabedatum dieses Antrages: Hamburg, den _____