|  |
| --- |
| **Praxisstellenvereinbarung**  |
| **Praktikant/in**  | **Klasse (zur Zeit)** |
| **Praxisstellenvereinbarung (bitte zutreffendes ankreuzen) für****☐ Einjähriges Berufskolleg für Sozialpädagogik (1BKSP)****☐ Zweijähriges Berufskolleg für Sozialpädagogik 1. Jahr (2BKSP1)****☐ Zweijähriges Berufskolleg für Sozialpädagogik 2. Jahr (2BKSP2)** |

|  |
| --- |
| **Einrichtung** |
| **Leitung** | **Praxisanleitung nach KiTaG § 7 (2) Nr. 1 bis 3** |
| **Anschrift** |
| **Telefon** | **email** |
| **Träger** |
| **Anschrift** |
| **Telefon** | **email** |

|  |
| --- |
| **Öffnungszeiten** |
| **Infos zur Einrichtung** (Anzahl der Gruppen, Alter der Kinder, Gruppenstärke) |

 Genehmigt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift/Schülerin Datum/Stempel/Unterschrift Einrichtung Datum/Stempel/KKS