|  |  |
| --- | --- |
| **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