

Berufliches Gymnasium Gesundheit und Soziales
-Schwerpunkt Sozialpädagogik-
Sozialpädagogische*r Assistent*in
Klasse 11

(Name der Einrichtung und Einrichtungsleitung)

(Straße & Hausnummer)

(PLZ & Ort)

(Telefonnummer)

(E-Mail Adresse)

Wir ermöglichen Frau*Herrn*Divers _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

im Schuljahr 2024/25 das Pflichtpraktikum im Rahmen der Ausbildung zur Sozialpädagogischen Assistentin* zum Sozialpädagogischen Assistenten in unserer Einrichtung abzuleisten.

Die praktische Ausbildung erfolgt an fünf Wochen im Rahmen von **160 Zeitstunden**.

Schuljahr 2024/25 Praxistage: **13.01.2025 – 16.02.2025**

Name der*des Praxisanleiter*in (falls schon bekannt):

Hinweise:

1. Die Hygienebelehrung gemäß § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) findet an den Berufsbildenden Schulen am Museumsdorf statt. Die entsprechenden Bescheinigungen werden allein in der Schule verwahrt.
2. Die Schweigepflichterklärung wird von den ausbildenden Einrichtungen übernommen und dokumentiert.
3. Für den Arbeits- und Gesundheitsschutz sind während der Ausbildung sowohl die ausbildende Einrichtung sowie die Berufsbildenden Schulen am Museumsdorf verantwortlich.

(Ort / Datum)

Unterschrift / Stempel der Einrichtung)