Fachschule Sozialwesen
Fachrichtung Sozialpädagogik

Genehmigungsantrag zum 2. Blockpraktikum

vom …….. bis ……..

(bitte 3 x ausdrucken und unterschrieben der Fachschule zurückgeben)

Name der Einrichtung _____

Anschrift _____

_____

Telefon _____

E-Mail _____

Entfernung der Einrichtung von der Schule in Km (Kopie Routenplaner beifügen) _____

Anzahl und Größe der Gruppen _____

Frau/Herr _____ Klasse: FSS_____

kann vom _____bis _____ in unserer Einrichtung ein Praktikum absolvieren.

Name der Praxisanleitung: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Die Ausbildungsstätte bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass die Voraussetzungen zur Praxisanleitung nach der Trägerübergreifenden Rahmenvereinbarung zur Praxisanleitung in Rheinland-Pfalz (neueste Fassung) erfüllt sind.

Datum: _____ Unterschrift/Stempel der Praktikumsstelle: _____

Datum: _____ Unterschrift der Schülerin/des Schülers: _____

Von der Fachschule auszufüllen:

Empfehlung der Genehmigung (Klassenleitung) _____

Genehmigung der Praktikumsstelle (Abteilungsleitung): _____