



## Fachschule Sozialwesen Fachrichtung Sozialpädagogik

### Angaben zur gewünschten Praxisstelle für das Berufspraktikum (bitte unterschrieben dreifach bei der Schule vorlegen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Klasse: FSS \_\_\_\_\_ Klassenleitung: \_\_\_\_\_

### 2. Ausbildungsabschnitt zum staatlich anerkannten Erzieher/ zur staatlich anerkannten Erzieherin

Im Schuljahr \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ beabsichtige ich, mein Berufspraktikum in folgender  
Einrichtung abzuleisten:

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon, Fax: \_\_\_\_\_

Praxisanleitung: \_\_\_\_\_

Die Praktikumsstelle zahlt eine Vergütung im Rahmen des TVPrak-L bzw. des TVPöD.

Beginn und Ende des Berufspraktikums: \_\_\_\_\_

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

Ich bitte um Genehmigung der Praktikumsstelle.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Berufspraktikant/-in

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift und Stempel der Praxisstelle

Der Praktikumsstelle wird zugestimmt.

Idar-Oberstein, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung