

Fremdpraktikum: Praxisvereinbarung

Das Fremdpraktikum ist nach der jeweils gültigen Ausbildungs- und Prüfungsordnung durchzuführen.
(vor dem Praktikum ausgefüllt und in dreifacher Ausfertigung bei der Klassenlehrkraft vorzulegen)

Klassenbezeichnung: _____

Name der/s Praktikanten: _____

Zeitraum von-bis: _____

entspricht 15 Tagen entspricht 30 Tagen

Arbeitsbereich im Praktikum:

Kleinstkinder 0-3 Jahre Kinder 3-6 Jahre Schulkinder ab 6 Jahre

Name der Stammeinrichtung: _____

Name des Trägers: _____

Geplanter Altersgruppeneinsatz im Ausbildungsverlauf:

- 1 Altersgruppe beim Träger vorhanden
→ 2 Altersgruppen jeweils mit 15 Tagen außerhalb des Trägers kennenlernen
- 2 Altersgruppen beim Träger vorhanden
→ 1 Altersgruppe mit 15 Tagen außerhalb des Trägers kennenlernen
→ 1 Altersgruppe mit 15 Tagen außerhalb der Einrichtung, aber beim Träger kennenlernen
- 2 Altersgruppen beim Träger vorhanden
→ 1 Altersgruppe mit 30 Tagen außerhalb des Trägers kennenlernen
→ 1 Altersgruppe mit 15 Tagen innerhalb der Einrichtung in einer anderen Altersgruppe kennenlernen
- 3 Altersgruppen beim Träger vorhanden
→ 2 Altersgruppen mit jeweils 15 Tagen (außerhalb der Einrichtung, aber) beim Träger kennenlernen

Einrichtung im Fremdpraktikum:

Name der Einrichtung: _____

Anschrift der Einrichtung: _____

Telefonnummer der Einrichtung: _____

E-Mail-Adresse: _____

Leitung der Einrichtung: _____

(Name)

(Berufsbezeichnung)

Name der Praxisanleitung _____

Berufsbezeichnung der Praxisanleitung (mit Berufsabschluss gemäß § 7 Absatz 2 Nummer 1 bis 3 KiTaG):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Staatlich anerkannte/r Erzieher/in | <input type="checkbox"/> Diplom-Sozialpädagoge (BA) |
| <input type="checkbox"/> Diplom-Sozialpädagoge (FH) | <input type="checkbox"/> |

Dienstalter der Praxisanleitung nach der staatlichen Anerkennung:

..... Jahre, davon Jahre im derzeit tätigen Praxisfeld

(Die Richtlinien über die Gestaltung der Fremdpraktika schreiben vor, dass die anleitende Fachkraft über eine mindestens 2-jährige einschlägige Berufserfahrung im Praxisfeld, nach abgeschlossener Ausbildung, verfügen muss.)

Wird die Praktikantin/der Praktikant von weiteren Fachkräften angeleitet?

- Nein
- Ja, von
(Name, Berufsbezeichnung, Dienstalter)

Arbeitsbereich/-zeit der Praktikantin/des Praktikanten:

Gruppenstärke in der Zeit des Fremdpraktikums:

Anzahl der Gruppen in der Einrichtung:

Arbeitszeit der Praktikantin/des Praktikanten:

Die durchschnittliche **tägliche** Arbeitszeit beträgt Stunden.

Die Arbeitszeit mit dem Kind beträgt **täglich** Stunden.
(mindestens 6 Std.)

Die durchschnittliche **tägliche** Vor- und Nachbereitungszeit beträgt Stunden.
(verpflichtend für die/den Praktikantin/en miteinzuplanen)

Abweichungen von den hier gemachten Angaben werden der Albert-Schweitzer-Schule Villingen-Schwenningen jeweils umgehend mitgeteilt.

Den **Nachweis des absolvierten Fremdpraktikums** bitte umgehend bei der Klassenlehrkraft abgeben.

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift) (Stempel d. Einrichtung im Fremdpraktikum)

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift) (Stempel d. Stammeinrichtung des Azubis)

Zustimmung der Schule:

.....
(Datum, Unterschrift der Abteilungsleitung)

.....
(Stempel der Albert-Schweitzer-Schule)