



Anmeldeformular

Dreijähriges Berufskolleg für Sozialpädagogik in Teilzeit 3BKSP

(Fachschule für Sozialpädagogik)

Vereinbarung über einen Praxistag (oder zwei halbe Tage)

Hinweis: Dieses Formular ist für die Schulverwaltung bestimmt und ersetzt nicht eine vertragliche Vereinbarung zwischen Träger und Praktikant/in.

Kindertageseinrichtung	Träger*in der Einrichtung	Von der Schule auszufüllen Zustimmung zu dieser Einrichtung erteilt
Anleiter*in		Datum
		Unterschrift

Es wird bestätigt, dass _____
(Name und Anschrift der Praktikantin / des Praktikanten)

die erforderliche Praxis während des Besuchs **des 3-jährigen Berufskollegs für Sozialpädagogik in Teilzeit (2BKSP)** im Schuljahr _____ in der o.g. Einrichtung ableisten kann.

(Datum) _____ (Unterschrift des Trägers) _____

Zur Information für den Träger

Ausbildungseinrichtungen

Die praktische Ausbildung in der 2 BKSPIT erfolgt in der Regel in einem Kindergarten, der nach der personellen und sächlichen Ausstattung für die Ausbildung geeignet ist. Die Auswahl der Einrichtung obliegt der Schülerin oder dem Schüler. Sie bedarf der Zustimmung der Schule.

Durchführung der praktischen Ausbildung

- (1) Die praktische Ausbildung erfolgt im Umfang von einem Tag oder zwei halben Tagen je Unterrichtswoche. Nach Absprache der Schule mit den Trägern, der an der Ausbildung beteiligten Einrichtungen kann sie auch in Praxisblöcken durchgeführt bzw. durch diese ergänzt werden.
- (2) Der Träger der Einrichtung benennt der Schule zu Beginn der Ausbildung eine für die fachliche Anleitung und Ausbildung in der Einrichtung verantwortliche und geeignete Fachkraft. Geeignet ist eine Fachkraft im Sinne des Kindertagesbetreuungsgesetzes, die nach abgeschlossener Ausbildung über eine in der Regel mindestens zweijährige einschlägige Berufserfahrung verfügt.

Die Entfernung zwischen dem Schulort (Albstadt-Ebingen) und der Praxisstelle darf in der Regel nicht mehr als 30 km betragen.

Anmeldeformular

3-jähriges Berufskolleg für Sozialpädagogik in Teilzeit, 3BKSP

Anmeldeschluss: 1. März

Persönliche Daten des Schülers, der Schülerin

Familienname:		Vorname:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Geburtsdatum:					
Straße:					
PLZ:	Wohnort bitte mit Stadtteil (z.B.: 72461 Albstadt-Tailfingen):			Telefonnummer :	
E-Mail Adresse:				Handy-Nr. Schüler/in:	

Gesetzliche/r Vertreter/in

Familienname:		Vorname:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Straße:					
PLZ:	Wohnort:			Telefonnummer :	
E-Mail Adresse:					

Zur Zeit oder zuletzt besuchte Schule

1BKSP Gymnasium Berufsfachschule für Kinderpflege Sonstige Schule von bis

An folgenden Schulen habe ich mich noch angemeldet, bzw. werde ich mich auch noch anmelden:

1.	2.
----	----

Anlagen:

- Lebenslauf in tabellarischer Form mit Passbild
- beglaubigte Kopie** über den Nachweis des Abiturs und eines sechswöchigen einschlägigen Praktikums
- oder** Fachhochschulreife mit sechswöchigem einschlägigen Praktikum
- oder** Abschlusszeugnis der Berufsfachschule für Kinderpflege mit Nachweis des mittleren Bildungsabschlusses
- oder** Abschlusszeugnis 1 BKSP
- und** beglaubigte Kopie des letzten vorliegenden Zeugnisses
- und** Vereinbarung bzw. Vertrag über eine Praxisstelle (sollte bis Ende Juli vorgelegt werden)
- bei ausländischen Schulabschlüssen ein Nachweis ausreichender Deutschkenntnisse

Mit der Anmeldung ist kein Rechtsanspruch auf Übernahme in die Schule abzuleiten.

Unrichtige Angaben können den Ausschluss aus der Schule nach sich ziehen.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Unterschrift der Schülerin/des Schülers: **Datum:**

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: (bei nicht volljährigen Schüler*innen)