Achstraße 13 • 88131 Lindau
Telefon: 08382 94794-71
Fax: 08382 94794-18
E-Mail: fosbos@bsz-lindau.de
Web: www.bsz-lindau.de
E-Mail: angelika.baumann@bsz-lindau.de

Fachpraktische Ausbildung • Ausbildungsrichtung Sozialwesen

Bestätigung eines Praktikumsplatzes im Rahmen der fachpraktischen Ausbildung (FpA) in der 11. Klasse der Staatlichen Fachoberschule Lindau (B) in der Ausbildungsrichtung Sozialwesen

Angefragter Zeitraum	
Schuljahr im **Schulhalbjahr**, geplanter Zeitraum:	**Abgabetermin:**

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum

.....
✉ Postanschrift

.....
☎ Telefon, 📱 Mobil, 🖱 E-Mail

Angaben zum Praktikumsbetrieb und zur Praktikumsbegleitung

.....
Name/Bezeichnung der Firma bzw. Einrichtung

.....
✉ Postanschrift

.....
☎ Telefon, 🖷 Telefax, 🖱 E-Mail[1], 💻 Webadresse

.....
Ansprechpartner/-in (Name, Vorname, Funktion/Titel/Aufgabenbereich etc.)

.....
☎ Telefondurchwahl, 🖱 E-Mail-Adresse

Zuordnung

Unsere Einrichtung und die sich daraus ergebende Tätigkeit der Schülerin/des Schülers sind folgendem Bereich zuzuordnen:

- ☐ Erzieherische Arbeit mit Kindern/Jugendlichen
- ☐ Arbeit mit Menschen mit Beeinträchtigung
- ☐ Betreuung/Pflege alter und kranker Menschen
- ☐ Sonstige Arbeitsfelder sozialer Arbeit

Bitte nur einen Bereich eindeutig zuordnen!

Besondere Nachweise

Besondere **Nachweise** werden vor Antritt der FpA in unserer Einrichtung ☐ **nicht verlangt** ☐ **verlangt,** nämlich

- ☐ Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung
- ☐ Polizeiliches Führungszeugnis
- ☐ _____

Kenntnisnahme und Erklärung

Wir stellen der o. g. Schülerin/dem o. g. Schüler den gewünschten Praktikumsplatz zur Verfügung und bestätigen:

- eine Wochenarbeitszeit von i.d.R. 34 bis 36 Stunden zu gewährleisten.[2]
- keine Entlohnung zu bezahlen.
- keine engen persönlichen Kontakte zwischen Personalverantwortlichen und Praktikant/in.
- unsere Einwilligung zur Speicherung und Veröffentlichung unserer Kontaktdaten (sog.„Betriebeliste“).

Das Blatt „Anforderungen an Betriebe der fachpraktischen Ausbildung in der Ausbildungsrichtung Sozialwesen“ haben wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

Die Schülerin/der Schüler wurde von uns auf besondere Risiken (z. B. Gesundheitsrisiken) und daraus resultierende Maßnahmen hingewiesen sowie über weitere Anforderungen in unserem Betrieb am _____ in schriftlicher oder mündlicher Form informiert.
(Datum)

.....	.....	.....
Ort, Datum	Stempel der Firma bzw. Einrichtung	Unterschrift[3]

[1] Da die weitere Korrespondenz überwiegend auf elektronischem Weg erfolgt, ist die Angabe einer gültigen E-Mail-Adresse erforderlich.
[2] In begründeten Ausnahmefällen sind geringfügige Abweichungen von der Zeitvorgabe möglich. Diese müssen aber in jedem Fall vorher mit der Staatlichen Fachoberschule Lindau (B) besprochen und von dieser genehmigt werden. Nachträgliche Vereinbarungen werden nicht akzeptiert.
[3] Bitte unterschreiben Sie hier entsprechend Ihrer Zeichnungsberechtigung für Ihr Unternehmen/ Ihre Institution.