

Ausbildungsvereinbarung

Eingangsdatum: _____

1. Name und Anschrift der Berufspraktikantin / des Berufspraktikanten

Telefon / Handy _____

Der Ausbildungsvertrag wird von _____ bis _____ gültig sein. (12 Monate)

2. Anschrift der Praxisstelle: _____

Telefon: _____ Name der Leiterin / des Leiters: _____
Betriebserlaubnis nach § 45 SGB 8 ausgestellt am: _____

3. Arbeitsbedingungen:

Der Einsatz der Praktikantin / des Praktikanten erfolgt (Zutreffendes bitte ankreuzen):

In der Krippe:
In der Kindertagesstätte:
Im Hort:
An anderer Stelle:

Stellenumfang: in Vollzeit in Teilzeit (halbtags)

4. Anleitung:

Name der Anleiterin / des Anleiters: _____

Abgeschlossene Berufsausbildung als _____ Dienstalter _____ Jahre

Mit den Unterschriften stimmen in gegenseitigem Einvernehmen der Träger, die Leitung der Einrichtung und die Anleitung dem Ausbildungsplan und Beurteilungsbogen der Louise-Otto-Peters-Schule gemäß den Gemeinsamen Grundsätzen des Ministeriums für Kultus und Sport und des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit, Familie und Sozialordnung Baden - Württemberg zu.

Ort / Datum Leitung der Einrichtung

Ort / Datum Anleiterin / Anleiter

Ort / Datum / Stempel Träger

Aufgrund dieser Angaben erteilt die Schule gemäß § 41 Ausbildungs- und Prüfungsordnung vom 21.07.2015 die Zustimmung zur Aufnahme des Berufspraktikums. Die Ausbildungsvereinbarung ist deshalb ausgefüllt in der Schule abzugeben.

Die Zustimmung wird erteilt:

Wiesloch / Hockenheim / Datum / Stempel Schule

Dok.Nr.	Dokumentenname/Pfad:	Verantwortl:	Vorlage von	Freigegeben ab:	Version/Datum:	Seiten:
-----	5.2 Schule_Klassenorganisation_AbtII_BP	BP	RUE	25.07.2016	V1.1/1.6.13	1 / 1