

Beatusstraße 143 – 147
56073 Koblenz
Telefon 0261 94 18-00, -131, -132
Telefax 0261 94 18-161
E-Mail: jws.sekretariat@julius-wegeler-schule.de

Arbeitsplatzbeschreibung

Seit dem _____ befindet sich Ihre Anerkennungspraktikant/in im Rahmen der Ausbildung in der Fachschule Sozialwesen Fachrichtung Sozialpädagogik Teilzeit im Anerkennungsjahr. Aus diesem Grunde bitten wir Sie um nachstehende Informationen.

Name der Anerkennungspraktikant_in: _____

Name und Anschrift des Trägers: _____

Name der Einrichtung: _____

Anschrift der Einrichtung: _____

Telefonnr. der Einrichtung: _____

E-Mail der Einrichtung: _____

Name der Leiterin / des Leiters: _____

Name der Anleiter_in: _____

Ausbildung als: staatl. anerk. Erzieher(in) oder eine entsprechend ausgebildete Fachkraft mit mind. zweijähriger Berufserfahrung und berufspädagogischer Fort- oder Weiterbildung zur Praxisanleitung*

telefonisch erreichbar unter: _____

Einsatzbereich der

Anerkennungspraktikant_in _____

Alter der zu Betreuenden: _____

Worin liegen die Aufgabenschwerpunkte der Anerkennungspraktikant_in für die Phase des Berufspraktikums?

Welche Arbeitszeiten hat die/der Anerkennungspraktikant_in?

Welche Vorbereitungszeit hat die/der Anerkennungspraktikant_in?

Ort

Datum

Unterschrift der Leitung

Unterschrift der/des
Anerkennungspraktikantin/
Anerkennungspraktikanten

Unterschrift der anleitenden
Fachkraft

* Der Nachweis zur berufspädagogischen Fort- und Weiterbildung gemäß § 9 Abs. 1 Fachschulverordnung im Fachbereich Sozialwesen vom 02. Februar 2005, GVBl. S. 325, zuletzt geändert am 30. Juni 2020. Siehe auch: Trägerübergreifende Rahmenvereinbarung zur Praxisanleitung in RLP vom 15. August 2022.