

Praxisstelle (Einsatzort) (Bitte ausgefüllt an das Sekretariat zurück!)

Name der Praxisstelle _____

Ergänzung des Namens _____

Träger der Einrichtung _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Tel.-Nummer _____

Ausbildungsabsichtserklärung

Hiermit wird bescheinigt, dass wir

die Studierende/den Studierenden _____

im Rahmen der dreijährigen praxisintegrierten Ausbildung zur staatlich anerkannten Erzieherin/zum staatlich anerkannten Erzieher in der Fachschule des Sozialwesens, Fachrichtung Sozialpädagogik ein Beschäftigungsverhältnis in Vollzeit verbindlich einstellen werden.

Ort/Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung

Wichtiger Hinweis

Das Abschlusszeugnis, mit dem auch die Berechtigung zur Führung der Berufsbezeichnung "Staatlich anerkannte Erzieherin/Staatlich anerkannter Erzieher" verliehen wird, wird gemäß schulrechtlicher Vorgaben grundsätzlich auf den letzten Tag des integrierten Berufspraktikums ausgestellt. Deswegen werden Sie um Bekanntgabe der Geltungsdauer des Beschäftigungsverhältnisses gebeten.

 Beginn des Vertrages: _____ Ende des Vertrages: _____