

**Geschwister-Scholl-Schule Leutkirch – Abteilung 3 (Sozialpädagogik)**

**Bestätigung eines Praktikumsplatzes 2 BKSP 2 (Dienstag)**

**Frau / Herr**

.....  
wird im **Schuljahr 2022 / 2023** in unserer Einrichtung  
im **Tagespraktikum im 2 BKSP 2 (Dienstag)** angeleitet.

Einrichtung:  
.....

Adresse:  
.....  
.....

Telefon / e-mail  
.....

Anleiter\*in: (voraussichtlich) .....

Die Praktikant\*in befindet sich im **zweiten Ausbildungsjahr der Fachschule für Sozialpädagogik** (zweijähriges Berufskolleg, 2 BKSP 2).

**Praxistag** ist immer am **Dienstag**, zusätzlich findet in den ersten Wochen des Schuljahres und vor den Osterferien jeweils ein einwöchiges Blockpraktikum statt. Die Arbeitszeit im Tagespraktikum richtet sich nach den Erfordernissen der jeweiligen Einrichtung und den Aufgaben der Schule. In der Regel entspricht sie den Öffnungszeiten an diesem Tag. Im Blockpraktikum gehen wir von einer Regelarbeitszeit von 39 Stunden pro Woche aus. Die wesentlichen Aufgaben und Rahmenerwartungen sind in einem Ausbildungsbuch formuliert, das die Anleiter\*in zu Beginn des Ausbildungsjahres erhält. Im zweiten Halbjahr ist von der Praktikant\*in eine Facharbeit mit Praxisbezug zu erstellen. Während des Jahres erfolgen in der Regel drei Besuche durch die betreuende Lehrkraft der Schule, davon sind zwei Besuche benotet. Die Anleiter\*in ermöglicht verschiedene Hospitationen, führt regelmäßige Reflexionsgespräche durch und erstellt zum Halbjahr und zum Ende des Ausbildungsjahres eine benotete Beurteilung der Praktikant\*in.

<i>Bitte durch die Einrichtung ankreuzen / ausfüllen!</i>	JA	NEIN
Die voraussichtliche Anleiter*in verfügt über eine Berufserfahrung von mindestens zwei Jahren:		
Die Praxiseinrichtung befindet sich innerhalb eines Umkreises von ca. 30km (Luftlinie) um Leutkirch:		

Arbeitsfeld <b>Krippe</b>	Arbeitsfeld <b>Kindergarten</b>	Arbeitsfeld <b>Schulkind</b>
Die voraussichtliche Arbeitszeit am Praxistag in der Einrichtung (Arbeit mit den Kindern, Vorbereitungen, Besprechungen, ...) beträgt:		Std.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift der Einrichtungsleitung)