

Arbeitsfeld A	Arbeitsfeld B	Arbeitsfeld C	Arbeitsfeld D
---------------	---------------	---------------	---------------

Zutreffendes Arbeitsfeld bitte ankreuzen!

Anna-Freud-Schule
Fachoberschule für den Fachbereich Sozialwesen
 Halemweg 22, 13627 Berlin
 Tel. 030/ 90189 - 3502
 Fax 030/ 90189 - 3520



Bestätigung der Praxisstelle über die Bereitstellung eines Praktikumsplatzes für das Schulpraktikum an der Fachoberschule

vom _____ bis _____

für: _____, geb. am: _____
 (Name) (Vorname)

Klassennummer: _____ minderjährig ☐ volljährig ☐

Tel.-Nr. des/der Praktikanten*in: _____

Mobil-Nr. des/der Praktikanten*in: _____

E-Mail des/der Praktikanten*in: _____

Hiermit wird bestätigt, dass der Schüler / die Schülerin während des obengenannten Zeitraums in unserer Einrichtung, die über die Anerkennung gem. den „gemeinsamen Ausführungsvorschriften über das Praktikum von Schülerinnen und Schülern der Fachoberschule für den Fachbereich Sozialwesen - AV Praktikum Soz., Amtsblatt für Berlin, 42. Jahrgang, Nr. 43 vom 14. August 1992, S. 2370 -“ (siehe Rückseite), verfügt, sein / ihr Praktikum durchführen und etwaige Nacharbeitsverpflichtungen, die während des Praktikums entstehen, in unserer Einrichtung erfüllen kann.

Voraussichtliche Einsatzzeiten: von _____ Uhr bis _____ Uhr
 (9 Std. inkl. der gesetzl. Pausenzeiten von 60 Min. bei Minderjährigen bzw. 8,5 Std. inkl. 30 Min. Pause bei Volljährigkeit.)

Voraussichtlich wird unsere Einrichtung geschlossen sein: _____

Der/die Praktikant/in kann jedoch diese Fehlzeiten an folgenden Tagen nachholen: _____

Die Teilnahme an den Seminartagen gemäß der Vorgabe der Schule wird gewährleistet.

Der / die Anleiter*in der Schülerin / des Schülers ist:

Frau/Herr _____, **Qualifikation:** _____
 (nur Sozialpädagogen*innen, Sozialarbeiter*innen, Lehrer*innen, Erzieher*innen, Heilpädagogen*innen)

Tel.: _____ Email:.... _____

Konkreter Einsatzort des/der Praktikanten/in: _____
 (Name der Einrichtung)

_____, _____, _____
 (PLZ) (Straße) (Bezirk)

Wir werden der Fachoberschule zum Ende des Praktikums unverzüglich eine schriftliche Beurteilung über den Schüler/die Schülerin in der Originalausfertigung zuleiten, da der Schüler / die Schülerin sonst kein Schulzeugnis erhalten kann.

Der/die Schüler*in benötigt eine Gesundheitsbescheinigung „weiße Karte“ (nur gültig während des Praktikums):

☐ Ja ☐ Nein (Bitte ankreuzen!)

☐ Ich (künftige Praxisleitung) bestätige den Erhalt und die Kenntnisnahme des Informationsblattes „An die Praxisleitung“



_____, Berlin, _____
 Unterschrift Praxisleitung Datum

Anmerkung: Eine besondere Anerkennung ist nicht erforderlich für Behörden oder Einrichtungen des Landes Berlin; Einrichtungen der evangelischen und katholischen Kirchen, der dem Paritätischen Wohlfahrtsverband zugehörigen Organisationen etc. (b.w.).

Textauszug (aus AV Praktikum OF Soz)

§ 4 – Praxisstellen

- 1) *Das Praktikum wird*
 - a. *bei einer Behörde oder Einrichtung des Landes Berlin oder*
 - b. *bei einer sonstigen Praxisstelle abgeleistet.*
- 2) *Sonstige Praxisstellen (Absatz 1 Buchstabe b) – z. B. private Träger - bedürfen der Anerkennung durch die jeweils zuständige Senatsverwaltung**. Die Anerkennung erfolgt auf Vorschlag der Fachoberschule. Es werden nur Praxisstellen anerkannt, die sich bereit erklären, das Praktikum nach diesen Ausführungsvorschriften durchzuführen.*

*** also Senatsverwaltungen Bildung, Soz., Ges.*

Wenden Sie sich bitte im Zweifelsfall an uns!