

Zweijährige Berufsfachschule
Sozialpädagogische/r Assistent/in
Klasse 2

(Name der Einrichtung)

(Straße & Hausnummer)

(PLZ & Ort)

(Telefonnummer)

(Email-Adresse)

Wir ermöglichen Frau / Herrn _____

im Schuljahr 2022/23 die praktische Ausbildung im Rahmen der Ausbildung zur Sozialpädagogischen Assistentin / zum Sozialpädagogischen Assistenten in unserer Einrichtung abzu-
leisten.

Die praktische Ausbildung erfolgt an zwei Tagen pro Woche.

Schuljahr 2022/23 Praxistage: Montag, Dienstag

Name der Praxisanleiterin / des Praxisanleiters (falls schon bekannt):

Hinweise:

1. Die Hygienebelehrung gemäß § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) findet an den Berufsbildenden Schulen am Museumsdorf statt. Die entsprechenden Bescheinigungen werden allein in der Schule verwahrt.
2. Die Schweigepflichterklärung wird von den ausbildenden Einrichtungen übernommen und dokumentiert.

(Ort / Datum)

(Unterschrift / Stempel der Einrichtung)