

Absichtserklärung des Trägers/ Bestätigung zur Bereitstellung eines praktischen Ausbildungsplatzes für die Ausbildung zur/zum sozialpädagogischen Assistentin/Assistenten

Angaben der Bewerberin / des Bewerbers

- Vor- und Zuname: _____
- Straße: _____
- PLZ, Ort: _____
- E-Mail-Adresse: _____

Bestätigung des Trägers der Ausbildungsstelle

Hiermit bestätigen wir,
dass wir der/dem oben genannten Bewerber/in
einen Ausbildungsplatz zur/zum sozialpädagogischen Assistentin/Assistenten
zum 01.08. _____ zur Verfügung stellen.

Wir werden einen Ausbildungsvertrag mit der/dem Bewerber/in schließen und diesen der
Schule

(Name der Schule: _____)
schnellstmöglich, spätestens bis zum 15.7. _____ vorlegen.

Angaben zum Träger der praktischen Ausbildung

- Träger der praktischen Ausbildung: _____
- Ausbildungsstätte: _____
- Ansprechpartner/in: _____
- Telefonnummer: _____
- Straße: _____
- PLZ, Ort: _____
- E-Mail-Adresse: _____

Bitte ankreuzen:

- ☐ *Sobald die Zusage der Berufsfachschule zu einem Schulplatz vorliegt, sichere ich zu, schnellstmöglich, spätestens jedoch bis zum 15. Juli dieses Jahres den zum 1. August dieses Jahres wirksamen Ausbildungsvertrag in Kopie an die Berufsfachschule zu übersenden. Ich sichere zu, dass ich eine Vereinbarung im Ausbildungsvertrag zum Beginn des Ausbildungsverhältnisses ab dem 1.8. dieses Jahres mit einer Dauer für drei Jahre aufnehme (=31.7. drei Jahre später) sowie eine Vereinbarung zur Urlaubsgewährung in der unterrichtsfreien Zeit. Mir ist bewusst, dass nach der Zusage eines Schulplatzes ab dem 1.3. dieses Jahres eine verzögerte Übersendung der Kopie des Ausbildungsvertrages oder die abweichende Vereinbarung zu Beginn und Dauer des Ausbildungsverhältnisses oder zur Urlaubsgewährung in der unterrichtsfreien Zeit dazu führen kann, dass die Bewerberin oder der Bewerber bei einem Überhang an Bewerbungen den zugesagten Schulplatz nachträglich wieder verlieren kann.*
- ☐ *Dieser Absichtserklärung habe ich die Erklärung nach der Anlage zu dieser Absichtserklärung über die Praxisanleitung für o.g. Bewerberin oder Bewerber beigelegt.*

Ort, Datum: _____

Stempel und

Unterschrift Träger der Ausbildungsstätte: _____

(Dieses Formular dient als Vorab-Bestätigung und ist der Schule zwingend vorzulegen, wenn zur Schulanmeldung am 1.3. noch kein Ausbildungsvertrag mit Ausbildungsbeginn zum 1.8. vorgelegt werden kann.)

Anlage zur Absichtserklärung des Trägers/ Bestätigung zur Bereitstellung eines praktischen Ausbildungsplatzes

Erklärung des Trägers der Ausbildungsstelle

Die Praxisanleitung von

Frau/Herrn

(Vorname und Nachname der Bewerberin oder des Bewerbers)

wohnhaft in

übernimmt*

Frau/Herr

(Name Praxisanleitung)

zu erreichen über

(Telefon und E-Mail)

Bitte ankreuzen:

- ☐ Ich bestätige, dass die mit der Praxisanleitung betraute Person über die Qualifikation zur staatlich anerkannten Erzieherin oder zum staatlich anerkannten

Erzieher, zu staatlich anerkannten Heilerziehungspflegerin oder zum staatlich anerkannten Heilerziehungspfleger oder über eine vergleichbare sozialpädagogische Qualifikation auf Niveau 6 des Deutschen Qualifikationsrahmens für lebenslanges Lernen (DQR)

verfügt; sie verfügt ferner über eine mindestens zweijährige Berufserfahrung in sozialpädagogischen Arbeitsfeldern sowie über eine Qualifizierung zur Praxisanleitung, die durch eine berufspädagogische Fort- oder Weiterbildung nachgewiesen ist, die der trägerübergreifenden Rahmenvereinbarung zur Praxisanleitung in Rheinland-Pfalz in der jeweils geltenden Fassung entspricht.

(Stempel/Adresse der Einrichtung mit Unterschrift der Leitung oder eines Trägervertreters)

* Sollte sich die Praxisanleitung während der Ausbildung ändern, ist ein neues ausgefülltes Anlageblatt vorzulegen.