

Anlage zum Ausbildungsvertrag

Die Praxisanleitung von

Frau/Herrn _____

wohnhaft in _____

_____ (Fachschülerin / Fachschüler)

übernimmt

Frau/Herr _____

_____ (Name, Vorname)

zu erreichen über

Telefon: _____ Telefax: _____

günstigste Zeit: _____

eMail: _____

mit folgender Qualifikation gemäß § 15 Abs. 5 der Fachschulverordnung Sozialwesen bzw. § 3 Abs. 1 dieses Ausbildungsvertrages:

Ausbildung zur Fachkraft: staatl. anerkannte Heilerziehungspflegerin / Heilerziehungspfleger
bzw. gleichwertige Ausbildung als _____

Ausbildungsstätte: _____

von _____ bis _____

Berufserfahrung

von _____ bis _____, insgesamt _____ Jahre (mindestens zwei Jahre)

Qualifizierung zur Praxisanleitung durch eine berufspädagogische Fort- oder Weiterbildung

als _____

Ausbildungsstätte: _____

von _____ bis _____

(Stempel/Adresse der Einrichtung

Unterschrift der Einrichtungsleiterin/des Einrichtungsleiters der Ausbildungsstelle)