



Sozialpädagogisches Seminar (SPS)

Fragebogen zur Praxiseinrichtung

Azubildende/-r (Erzieherpraktikant/-in)

Nachname _____ Vorname(n) _____

Anschrift/Straße _____ Haus-Nr. PLZ Ort _____

Geburtsdatum Geburtsort _____

Praktikumsstelle

Einrichtung _____ Nachname der Einrichtungsleitung _____

Rechtsträger _____ Vorname(n) der Einrichtungsleitung _____

Anschrift/Straße _____ Haus-Nr. PLZ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Personelle Besetzung der Einrichtung Fachkräfte Ergänzungskräfte Praktikant(inn)en Sonstige

Anzahl der Gruppen in der Einrichtung Art der Gruppen in der Einrichtung

Anzahl der Personen, die die Einrichtung besuchen/bewohnen Kinder Jugendliche Erwachsene

Mitarbeiter/-innen in der Gruppe d. Praktikantin/Praktikanten Fachkräfte Ergänzungskräfte Praktikant(inn)en Sonstige

Stellung der Praktikantin/des Praktikanten in der Gruppe

Ganztags in einer festen Gruppe bei der gleichen Erzieherin bzw. dem gleichen Erzieher Ganztags in wechselnden Gruppen bei der gleichen Erzieherin bzw. beim gleichen Erzieher

In einer festen Gruppe mit wechselnden Erzieher(inne)n In wechselnden Gruppen mit verschiedenen Erzieher(inne)n

Öffnungszeiten der Einrichtung (nicht bei Heimen!)

Sozialpädagogisches Seminar (SPS)

Fragebogen zur Praxiseinrichtung

Praxisanleiter/-in (muss genannt werden; etwaige Änderungen bitte nachmelden!)

Nachname	Vorname(n)
Telefon	E-Mail
Abschluss als <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> im Jahr	Abschluss erlangt an (Name der Fachakademie/Hochschule/Universität etc.)

Anleitergespräche

<input type="text"/> <input type="text"/> Stunde(n) Dauer des wöchentlichen Anleitungsgesprächs	Das Anleitergespräch findet außerhalb der Dienstbesprechungen regelmäßig statt am	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa
<input type="checkbox"/> Einzelgespräche	<input type="checkbox"/> sowohl Einzel- als auch Gruppengespräche	<input type="checkbox"/> Gruppengespräche mit mehreren Praktikant(inn)en

Weitere Angaben zum Praktikum

Unmittelbare Dienstzeit d. Praktikantin / Praktikanten am Kind / Jugendlichen / Erwachsenen i. d. Gruppe (mindestens 30 Stunden)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden
Zusätzliche Verfügungszeit u. Zeit für Erledigung schulischer Aufgaben pro Woche	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Stunden
Überstunden (unter Berücksichtigung d. Jugendschutzgesetzes)	<input type="checkbox"/> vergütet <input type="checkbox"/> Freizeitausgleich

Tätigkeiten im Rahmen des Praktikums

<input type="checkbox"/> Einsatz innerhalb des Dienstes i. d. Gruppe zur Mithilfe	<input type="checkbox"/> Einsatz bei der Schlafaufsicht	<input type="checkbox"/> Pflegerische Verrichtungen an den Kindern / Jugendlichen / Erwachsenen
<input type="checkbox"/> Einsatz außerhalb des Dienstes i. d. Gruppe zur Mithilfe	<input type="checkbox"/> Einsatz während der Mahlzeiten	<input type="checkbox"/> Putzarbeiten einschl. regelmäßiger Reinigung der Böden und Fenster während der Anwesenheit i. d. Gruppe
<input type="checkbox"/> Putzarbeiten einschl. regelmäßiger Reinigung der Böden und Fenster während der Verfügungszeit	<input type="checkbox"/> Aufräum- und Säuberungsarbeiten	
<input type="checkbox"/> Einsatz beim Nacht-/Bereitschaftsdienst	Nähere Angaben zu Nacht-/Bereitschaftsdienst	

Unterschriften

Die Angaben dienen als Grundlage für die Genehmigung der Praktikumsstelle und für die Gestaltung der Betreuung des Praktikums durch die Fachakademie und werden von dieser vertraulich behandelt!

Ort, Datum	Unterschrift d. Praxiseinrichtung	Unterschrift Erzieherpraktikant/-in u. bei Minderjährigen zusätzlich d. Erziehungsberechtigten
------------	-----------------------------------	--