



# Fragebogen zur Praxiseinrichtung im Rahmen der Teilzeitausbildung

Kindergarten
  Krippe
  Hort/Nachmittagsbetreuung
  HPT
  SVE
  Heimgruppe/Jugendwohngruppe

Dieser Fragebogen dient als Grundlage für evtl. noch zu klärende Fragen zur Genehmigung der Praxisstelle durch die Fachakademie und zur Organisation der Praktikumsbetreuung. Wir bitten um die erforderlichen Angaben und um die Rückgabe an die Fachakademie. Nach Erhalt des Fragebogens und ggf. der Klärung von Fragen daraus gehen Ihnen die Formulare des Ausbildungsvertrages zu. (Caritas-Fachakademie für Sozialpädagogik, Bismarckstraße 21, 92637 Weiden, info@faks-weiden.de, Telefon 0961/38 94 70)

## Studierende/-r der Teilzeitausbildung

Nachname

Vorname(n)

## 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

## Öffnungszeiten der Einrichtung (nicht bei Heimen!)



# Fragebogen zur Praxiseinrichtung im Rahmen der Teilzeitausbildung

Kindergarten  Krippe  Hort/Nachmittagsbetreuung  HPT  SVE  Heimgruppe/Jugendwohngruppe

**Praxisanleiter/-in** (mindestens zwei Jahre Berufserfahrung – muss genannt werden; etwaige Änderungen bitte nachmelden!)

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

## Anleitergespräche

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stunde(n) Dauer des wöchentlichen Anleitergesprächs	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

Wöchentliche Dienstzeit d. Praktikantin / Praktikanten am Kind/Jugendlichen/Erwachsenen i. d. Gruppe  Stunden

Zusätzliche Verfügungszeit (Arbeitszeit außerhalb der Gruppe insbesondere für Vor- und Nachbereitung, Anleitungsgespräche, Dienstbesprechung, Studium ... – Orientierung 3 Stunden, im Berufspraktikum gemäß FakO §16 **zusätzlich** 3 Std.) pro Woche  Stunden

Überstunden  vergütet  Freizeitausgleich

## Praktikumsdauer (mind. einwöchige Blöcke)

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> von (Datum)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> bis (Datum)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> von (Datum)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> bis (Datum)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> von (Datum)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> bis (Datum)

## Tätigkeiten im Rahmen des Praktikums

<input type="checkbox"/> Einsatz <b>innerhalb</b> 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 <b>außerhalb</b> des Dienstes i. d. Gruppe zur Mithilfe	<input type="checkbox"/> Einsatz während der Mahlzeiten	<input type="checkbox"/> Aufräum- und Reinigungsarbeiten im Rahmen der üblichen Aufgaben aller Teammitglieder
<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 _____
------------------	---	--