



## **Vereinbarung mit dem Träger im Rahmen der berufsbegleitenden Erzieher\*innen-Ausbildung**

**Fachschule für Sozialpädagogik \* Schuljahr 2024 / 2025**

Erklärung der Praxisstelle / des Trägers:

Wir sind bereit, Frau / Herrn ..... während der Absolvierung seiner / ihrer berufsbegleitenden Erzieher\*innen-Ausbildung in unserer Einrichtung / Trägerschaft dauerhaft zu unterstützen.

Hierzu zählen konkret:

- Jährliche, durchgängige Beschäftigung der / des Studierenden als Ergänzungskraft im Umfang von jeweils mindestens 19,5 Wochenstunden,
- Regelmäßiges gruppenpädagogisches Arbeiten in der Einrichtung / Verzicht auf Einzelbetreuungen, z. B. als Integrationskraft,
- Bereitstellung einer fachkundigen Praxisanleitung vor Ort, um einen fachlichen Austausch vor Ort / regelmäßige Reflexionen mit der / dem Studierenden im Rahmen der Ausbildung zu ermöglichen,
- Praxisbesuche sowie Reflexionsgesprächen durch eine Praxislehrkraft (4 / Schuljahr),
- Fachschulunterricht (DI und DO: 17:00 – 21:00 Uhr, SA 14-tägig: 09:00 – 16:00 Uhr),
- Absolvierung praktischer Anteile im Umfang von 320 Std. im zweiten Arbeitsfeld = 4 Praxiswochen mit 40 Std. bzw. 4 mal 2-Praxiswochen mit je 20 Std. (= 160 Std.) (evtl. Verrechnung als Bildungswoche) sowie 120 Std. als Praxiswochen in Voll- oder Teilzeit oder als Tagespraxis (mind. 4 Std. pro Tagespraxiseinsatz) verteilt auf drei Schuljahre,
- Jährlichen Intensiv-Wochenenden jeweils (FR, 15:00 Uhr – SO, 14:00 Uhr) (= Std. im zweiten Arbeitsfeld),
- Fachlichen Hospitation mit einer Studierenden-Gruppe innerhalb der Einrichtung, (= Std. im zweiten Arbeitsfeld),
- Fachlichen Hospitationen in anderen Einrichtungen (= Std im zweiten Arbeitsfeld),
- Prüfungsvorbereitung auf das Fachschulexamen im dritten Ausbildungsjahr (i.d.R. Mi, DO, Fr vor den Osterferien und MO, Di nach den Osterferien von 9-16 Uhr),
- Fachschul-Examen im dritten Ausbildungsjahr (drei Klausuren im Vormittagsbereich).

Kontaktdaten der Leitung der Einrichtung / des Trägers

Name / Adresse: .....

Telefon-Nr. : ..... E-Mail-Adresse: .....

Ort, Datum, Unterschrift Verantwortlichkeit / ggf. Stempel der Einrichtung / des Trägers:

.....

Erklärung der Fachschule:

Wir sind einverstanden, dass die Ausbildung der / des o. a. Studierenden im Rahmen der berufsbegleitenden Ausbildung als Erzieher\*in in der genannten Praxisstelle / unter der genannten Trägerschaft auf Basis der o. a. Erklärung stattfindet.

Im Rahmen der Praxisbesuche nehmen die Praxis-Lehrkräfte Rücksicht auf individuelle Besonderheiten der Praxisstelle / des Trägers.

Zu bedenken ist, dass ein Wechsel der Einrichtung / des Trägers bitte immer in enger Abstimmung zwischen Träger – Schule – Studierender / Studierendem erfolgen muss.

Eine rechtzeitige Rücksprache mit der Praxis-Lehrkraft ist notwendig, da diese die ggf. neue Einrichtung legitimieren muss.

Diesbzgl. befinden sich Klassen-Leitung und Praxis-Lehrkraft im engen Austausch.

Die Studierenden sind angewiesen, auf eigenmächtige Entscheidungen i. S. Wechsel der Praxisstelle / des Trägers zu verzichten.

Ort, Datum, Unterschrift Verantwortlichkeit / ggf. Stempel

.....