



Praxisstellennachweis in der Weiterbildung zur „pädagogischen Ergänzungskraft „ (6-monatige Weiterbildung)

Der/die Teilnehmer/Teilnehmerin:

wird im Rahmen der Weiterbildung die praktische Ausbildung an folgender Einsatzstelle erbringen.

Einsatzstelle:

Einrichtung:
(vollständige Adresse)

Bereich: _____

Gruppe/Klasse: _____

Ausbildungszeitraum: _____

Vereinbarung:

1. Die oben genannte Einrichtung bestätigt, dem o.g. Teilnehmer/in einen Praktikumsplatz/ Arbeitsplatz zur Verfügung zu stellen.
2. Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt mindestens 20 Stunden.

Datum und Stempel/Unterschrift der Bereichsleitung der Einrichtung)

Datum und Unterschrift des Teilnehmers