

# LERNORTKOOPERATION

## sozialpädagogischer Bildungsgänge

Göhlbachtal 38, 21073 Hamburg

Fon: 040/428886350

Mail: lok@bs18.de



Sehr geehrte Damen und Herren!

Herr/Frau \_\_\_\_\_

stellt sich hiermit bei Ihnen als Bewerber:in für einen Praktikumsplatz der Berufsfachschule für Sozialpädagogische Assistenz (SPA mit MSA) vor.

**Wir bitten, Ihre Zusage auf diesem Vermittlungsschein zu vermerken und dem/der Bewerber:in für uns wieder mitzugeben.**

Mit freundlichem Gruß  
Die Lernortkooperation

Hiermit erteilen wir \_\_\_\_\_, Klasse: \_\_\_\_\_

für einen **SPA-MSA** -Praktikumsplatz (**Dauer: 2 Jahre**) eine Zusage.

**Bitte bestätigen Sie folgende Voraussetzungen, die Sie mit Ihrem Angebot und Ihrer Zusage gewährleisten.**

- Innerhalb der regulären Öffnungszeiten kann die/der Praktikant:in 6,5 Stunden Arbeitszeit am Kind (inkl. 30 Minuten Pause) an ihrem/seinem Praxistag(en) ableisten.
- Die Ausbildungsleitung durch eine sozialpädagogische Fachkraft mit mind. 2 Jahren Berufserfahrung ist gewährleistet.
- Der Praktikumsplatz ist ein Platz in einer Kindertagesstätte.

Einrichtungen, in denen Praxisphasen bzw. Praktika zu einem früheren Zeitpunkt absolviert wurden, sollten nicht erneut gewählt werden. Das gilt ebenso für Einrichtungen, in denen die Schülerinnen und Schüler selbst betreut oder beschult wurden.

**Bitte die Art der Gruppe ankreuzen!**

Krippengruppe

Elementargruppe

Altersgemischte Gruppe

Name und Anschrift der Einrichtung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ausbildungsleitung: \_\_\_\_\_

Leitung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift