

## Ausbildungsvereinbarung

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

### 1. Name und Anschrift der Berufspraktikantin / des Berufspraktikanten

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon / Handy \_\_\_\_\_

Der Ausbildungsvertrag wird von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ gültig sein. (12 Monate)

### 2. Anschrift der Praxisstelle: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Name der Leiterin / des Leiters: \_\_\_\_\_

Betriebserlaubnis nach § 45 SGB 8 ausgestellt am: \_\_\_\_\_

### 3. Arbeitsbedingungen:

Der Einsatz der Praktikantin / des Praktikanten erfolgt (Zutreffendes bitte ankreuzen):

In der Krippe:   
In der Kindertagesstätte:   
Im Hort:   
An anderer Stelle:

Stellenumfang: in Vollzeit  in Teilzeit (halbtags)

### 4. Anleitung:

Name der Anleiterin / des Anleiters: \_\_\_\_\_

Abgeschlossene Berufsausbildung als \_\_\_\_\_ Dienstalter \_\_\_\_\_ Jahre

Mit den Unterschriften stimmen in gegenseitigem Einvernehmen der Träger, die Leitung der Einrichtung und die Anleitung dem Ausbildungsplan und Beurteilungsbogen der Louise-Otto-Peters-Schule gemäß den Gemeinsamen Grundsätzen des Ministeriums für Kultus und Sport und des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit, Familie und Sozialordnung Baden - Württemberg zu.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum Leitung der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum Anleiterin / Anleiter

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Stempel Träger

Aufgrund dieser Angaben erteilt die Schule gemäß § 41 Ausbildungs- und Prüfungsordnung vom 21.07.2015 die Zustimmung zur Aufnahme des Berufspraktikums. Die Ausbildungsvereinbarung ist deshalb ausgefüllt in der Schule abzugeben.

Die Zustimmung wird erteilt:

\_\_\_\_\_  
Wiesloch / Hockenheim / Datum / Stempel Schule

Dokumentenname:	Erstellt von:	Erstellt am:	Freigegeben von/am:	Einsatzbereich	Datum	Seiten
BP_Ausbildungsvereinbarung	RUE	25.07.2016	Abt.konf. 25.07.2016	FSP	23.06.2022	1/1