**Antrag auf Genehmigung einer Praktikumsstelle   
für das Praktikum im Sozialpädagogischen Einführungsjahr 2023/2024**

Hiermit beantrage ich die Genehmigung folgender Praktikumsstelle durch die staatliche Fachakademie für Sozialpädagogik am BSZ Sulzbach-Rosenberg zur Ableistung des vorgeschriebenen Praktikums im Sozialpädagogischen Einführungsjahr gemäß der Fachakademieordnung in Bayern vom 9. Mai 2017.

**Praktikant\*in:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name |  | Vorname |
|  |  |  |
| Straße, HsNr. |  | PLZ, Ort |
|  |  |  |
| Telefon |  | E-Mail |

**Träger / Praktikumsstelle:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name der Einrichtung |  |  |
|  |  |  |
| Straße, HsNr. |  | PLZ, Ort |
|  |  |  |
| Telefon |  | E-Mail |
|  |  |  |
| Name der Leitung |  |  |
|  |  |  |
| Name der Anleitung  (mind. 2-jährige Berufserfahrung) |  | Beruf der Anleitung |

**Einsatz Praktikant\*in:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Art der Gruppe: |  | | |
| Gruppenstärke: |  | Altersstruktur |  |
| Sonstiges zur Gruppe: |  | | |
| Aufgaben Praktikant\*in: |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

**Zu erwartendes Einkommen:** **€ (brutto)**

**Arbeitszeit wöchentlich:** **Std.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Leitung Praxisstelle, Stempel des Trägers |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Praktikumsbetreuung, Stempel |