



Praktika im Rahmen der Erzieher*innen-Teilzeitausbildung an der Fachschule für Sozialpädagogik

Leitfaden für Schüler*innen für das Bewerbungsgespräch

(bitte ausgefüllt und unterschrieben bei den Lehrkräften des Faches SPP abgeben)

Schüler*in, Klasse: Praktikums-einrichtung :

Bin ich die einzige Praktikantin/ der einzige Praktikant (ausgenommen Jahrespraktikant*innen) in dieser Gruppe, die/der zurzeit die Ausbildung zur*zum Erzieher*in macht? (Mehrere Praktikant*innen in einer Einrichtung dagegen sind durchaus wünschenswert.)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Entspricht die wöchentliche Arbeitszeit den Bedingungen der Fachschule? (siehe Anschreiben)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ist der Praktikumsplatz ein Arbeitsbereich für Erzieher*innen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Erfolgt die Anleitung durch Erzieher*in oder Sozialpädagog*in? Falls nicht: Durch wen sonst?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ist die Anleitung auch dann durch eine entsprechende Fachkraft (s. o.) gewährleistet, wenn die Gruppenleitung z.B. durch Krankheit ausfällt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ist ein regelmäßiges wöchentliches Reflexionsgespräch gewährleistet, bei dem mein Lernprozess Thema ist (nicht Teambesprechung o.ä.)?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Kann ich in der Praktikumsstelle die Praktikumsaufgabe/n durchführen? Habe ich meine zukünftige Anleitung ausreichend über die Art der Praktikumsaufgabe/n und die Anforderungen informiert?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Meine eigene(n) Frage(n):	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Ich habe eine Einrichtung gewählt, in der ich bisher noch kein Praktikum, FSJ etc. gemacht habe (Ausnahme: dieses ist mein Arbeitsplatz während der Teilzeitausbildung)

Die Praktikumsstelle liegt in Bremen. (Praktikumsstellen außerhalb Bremens sind Ausnahmen und bedürfen der Genehmigung durch die Fachlehrkräfte des Lernfeldes 2).

.....
Datum

.....
Unterschrift der Schülerin / des Schülers