

Ausbildungsvereinbarung 1BKSP (zur Vorlage an der Ausbildungsschule)

Schülerin/Schüler

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers	
Geburtsdatum und -ort der Schülerin/des Schülers	
Adresse der Schülerin/des Schülers	
E-Mail-Adresse der Schülerin/des Schülers	

Einrichtung (nicht weiter als max. 35 km von der Anne-Frank-Schule entfernt)

Name der Einrichtung	
Adresse der Einrichtung	
Telefonnummer der Einrichtung	
E-Mailadresse der Einrichtung	
Träger der Einrichtung	
Leiter/in der Einrichtung	

Fachkraft für die Anleitung

Name, Vorname der Anleitung	
Berufsbezeichnung der Anleitung	
Berufserfahrung in Jahren (mindestens 2 Jahre)	

Rahmenbedingungen

Altersstufe der Kinder/ Jugendlichen in der Gruppe	☐ 0-3 Jahre
	☐ 2-6 oder 3-6 Jahre
	☐ Schulkind
Dauer des Praktikums	Schuljahr 2026 / 2027
Praxistag	Mittwoch und Donnerstag

➔ weiter S.2

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler im Rahmen der Ausbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieherin/Erzieher am Berufskolleg für Sozialpädagogik (einfährig) das Praktikum in unserer Einrichtung ableisten kann. Mit der Unterschrift stimmt die/der Leiter/in der Einrichtung der Ausbildung laut Ausbildungsverordnung zu.

Die Anne-Frank-Schule beabsichtigt, im Rahmen der dualen Berufsausbildung den Ausbildungsbetrieb regelmäßig über den schulischen Leistungsstand und ggf. vorhandene Fehlzeiten in der Schule zu informieren.

Um sicherzustellen, dass die zu übermittelnden Daten im Rahmen der datenschutzrechtlichen Vorgaben verarbeitet werden, verpflichten Sie sich als Ausbildungsbetrieb, die von der Schule zu übermittelnden Daten ausschließlich für den Zweck der Durchführung des Ausbildungsverhältnisses mit vorgenannter Schülerin / Schüler zu nutzen.

Ort, Datum

Unterschrift (Leitung der Einrichtung) und Stempel

Ich bin damit einverstanden, dass die Einrichtung und die Schule sich gegenseitig über den Ausbildungsstand, Fehlzeiten, Ausbildungsprobleme und arbeitsrechtlich relevante Maßnahmen der Schülerin / des Schülers informieren.

Ort, Datum

Unterschrift Schülerin/Schüler

Die Ausbildung erfolgt mit Genehmigung der Schule und unter Vorbehalt der Erfüllung der Aufnahmevoraussetzungen:

Ort, Datum

Unterschrift (Schule)