



## Bescheinigung einer Praxisstelle für die praxisintegrierte Ausbildung

Heilerziehungspfleger/-in       Erzieher/-in

### Träger der Praxiseinrichtung

Name

Anschrift  
(PLZ, Ort, Str. Nr.)

Telefon

Mail

### Praxiseinrichtung (ggf. angeben falls schon bekannt)

Name

Anschrift  
(PLZ, Ort, Str. Nr.)

Telefon

Mail

### Praktikant/-in

Name

Anschrift  
(PLZ, Ort, Str. Nr.)

Telefon

Mail

Der Träger bescheinigt, dass er der Praktikantin/dem Praktikant ab dem  einen Praktikumsplatz zur Durchführung der praxisintegrierten Ausbildung zur Verfügung stellt.

Der Träger erklärt, dass er die Ausbildung auf der Grundlage der Allgemeinen Prüfungsordnung für Berufskollegs und der Richtlinien in der jeweils gültigen Fassung durchführt.

Die Rahmenbedingungen des Comenius Berufskollegs werden anerkannt.

Diese betreffen insbesondere die Verteilung der Unterrichtstage und Blockwochen, die Sicherstellung einer qualifizierten Praxisanleitung und die Ermöglichung von vorgegebenen schulischen Aufgaben und Praxisbesuchen. Ein Wechselpraktikum wird ermöglicht.

Die Zusage der Praxisstelle durch den Träger erfolgt vorbehaltlich der Prüfung der Zugangsvoraussetzungen durch das Berufskolleg.

-----  
Ort, Datum

Unterschrift des Trägers

Stempel des Trägers