



**Stellenbeschreibung als Grundlage zur Genehmigung eines**

**Blockpraktikums**       1. Studienjahr (6 Wochen)       2. Studienjahr (4 Wochen)

Name der Praktikant:in .....

Geburtsdatum: .....

Zeitraum des Praktikums .....

**1. Art der Einrichtung und Trägerschaft, Adresse**

.....  
.....

**2. Einsatzbereich der Praktikant:in**

2.1 Zielgruppe.....

.....

2.2 Aufgaben der Praktikant:in.....

.....

.....

**3. Wochenstundenzahl:** .....

**4. Die Ansprechpartner für die Fachakademie**

4.1 Pädagogische Gesamtleitung.....

4.2 Fachl. Anleitung und Betreuung der Praktikant:in muss einer sozialpäd. Fachkraft mit mehrjähriger (mind. zweijähriger) Berufserfahrung obliegen. Der Träger der Einrichtung garantiert diese vom Bayer. Staatsministerium für Unterricht und Kultus erlassene Bestimmung.

Name und fachl. Qualifikation.....

**5. Ergänzungen**

.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift, Stempel der Praxisstelle

von der Praxisstelle nicht auszufüllen!

**Genehmigung der Praxisstelle:**

.....  
betr. Sozialpäd. (.....)

Schulleitung

Schulanschrift:  
Joseph-Bernhart-Fachakademie  
für Sozialpädagogik in Krumbach  
Burgberg 1, 86381 Krumbach

Telefon: 08282/881343-0  
Telefax: 08282/88134347  
E-Mail: info@fachakademie-kru.de  
Internet: [www.fachakademie-kru.de](http://www.fachakademie-kru.de)