

Antrag auf Anerkennung als Praxisstelle

Wir beantragen hiermit die Anerkennung unserer Einrichtung als Praxisstelle für die Praxisphasen:

Berufspraktische Studien (BPS) im BA Soziale Arbeit der Universität Kassel und Berufspraktikum (BP) zum Erwerb der staatlichen Anerkennung im Anschluss an den BA Soziale Arbeit.

Träger

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

E-Mail: _____

Tel.: _____

Praxisstelle

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Bundesland _____

E-Mail: _____

Tel.: _____

Arbeitsfeld

- | | |
|---|-----|
| Kinder-, Jugend- und Familienhilfe | () |
| Schulsozialarbeit | () |
| Gesundheitswesen und Gesundheitsförderung | () |
| Suchthilfe | () |
| Behindertenhilfe | () |
| Altenhilfe | () |
| Straffälligenhilfe | () |
| Soziale Hilfen | () |
| Migration | () |
| Sozialraumorientierung | () |
| Geschlechtsspezifische Hilfen | () |
| Sozialmanagement/-planung | () |
| Bildungsträger | () |

Sonstiges _____

Fachkräfte

- Hauptamtliche sozialpädagogische Fachkräfte* ()
- Dipl. Pädagog*innen ()
- Ärzt*innen ()
- Verwaltungsfachkräfte ()
- Theolog*innen ()
- Dipl. Psycholog*innen ()
- andere Fachkräfte ()

(bitte Anzahl eintragen)

Die fachliche Anleitung der Praktikant*innen ist gesichert durch die folgenden Mitarbeiter*innen:

| Name, Vorname | Staatl. Anerkennung | | Teilnahme an Anleiter*innen- als Sozialarbeiter*in/-pädagog*in | | Qualifizierung der Universität Kassel | |
|---------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bitte gesondertes Blatt beifügen, falls mehr als 3 qualifizierte Anleiter*innen.

Verfügt die anleitende Fachkraft nicht über die staatliche Anerkennung als Sozialarbeiter*in/Sozialpädagog*in, bitte hier die Qualifikationen angeben, die zur Anleitung von Studierenden/Absolvent*innen befähigen (bitte Nachweise beifügen).

Datum, Stempel und Unterschrift des Trägers:

Optionale Anlagen: Weitere für die Anerkennung wichtige Informationen; z.B. allgemeine Informationen zum Träger, Satzung, Organigramm etc.