



Antrag auf Genehmigung einer Praxisstelle
für das Berufspraktikum München Mitte
(Nur Träger Landeshauptstadt München)

Bitte am PC oder in Druckschrift ausfüllen!

Berufspraktikant*in:

Name	Vorname	aktuelle Klasse/ Gruppe
Straße	PLZ	Ort
E-Mail	Telefon	

Dauer des Einsatzes von: _____ bis: _____
(Das Praktikum in Vollzeitform dauert 12 Monate, Beginn in der Regel am 1. September)

Träger:
Landeshauptstadt München

1. Praxisstelle:

Name	
Adresse	
E-Mail	Telefon

2. Leitung in der Praxisstelle:

Name

**3. Name, Berufsabschluss und Dauer der Berufstätigkeit (mind. 2 Jahre)
des/ der Praxismentor*in (des/ der Berufspraktikant*in):**

E-Mail des/ der Praxismentor*in: _____

4. Arbeitsfeld des/der Berufspraktikant*in (z.B. Krippe, Kindergarten etc.)

Eine „Springerfunktion“ ist für das Berufspraktikum ungeeignet (FakO Anlage 1 §3)

5. Arbeitsfeld und Aufgaben des/der Berufspraktikant*in:

6. Arbeitszeit wöchentlich: (Bitte alle Felder ausfüllen)

Erziehungsdienst	_____	Std. (i.d.R. 33 Std.)
Praxisdialog/ Anleitungsgespräch	1	Std.
Vorbereitungszeit für die päd. Arbeit	_____	Std. (i.d.R. 2 Std.)
Vorbereitungszeit für die schul. Aufgaben	3	Std. (§16 FakO)
Arbeitszeit wöchentlich gesamt:	_____	Std. (i.d.R. 39 Std.)

Datum

Unterschrift des/ der Berufspraktikant*in

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an die **Städt. Fachakademie für Sozialpädagogik, München Mitte, Berufspraktikum, Rupperstr. 3, 80337 München**. Unsere Ansprechpartner für **Rückfragen** erreichen Sie unter der E-Mail-Adresse **berufspraktikum.mitte@muenchen.de**. Sie erhalten eine Kopie der Genehmigung von der Fachakademie - bitte melden Sie sich anschließend beim Ausbildungsmanagement KITA der LH München, um den Praktikant*innenvertrag abzuschließen (E-Mail-Adresse: ausbildung.kita@muenchen.de).

Wird von der Fachakademie ausgefüllt:

Genehmigung der Praxisstelle durch die Städt. Fachakademie für Sozialpädagogik München Mitte:

München, den _____

(Stempel)

Unterschrift Fachakademie