

**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)
<b>Arbeitszeit wöchentlich gesamt:</b>	_____	<b>Std. (i.d.R. 39 Std.)</b>

\_\_\_\_\_  
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**. Bei Rückfragen erreichen Sie Frau Koch-Hierl/ Frau Hederer unter der E-Mail-Adresse [berufspraktikum.mitte@muenchen.de](mailto: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](mailto: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