

Bestätigung Praxisstelle
für das Sozialpädagogische Einführungsjahr (SEJ)

(zur Weiterleitung an die Städtische Fachakademie für Sozialpädagogik München Mitte und an die
Personalstelle KITA der LHM)

Bitte am PC oder in Druckschrift ausfüllen!

SEJ-Praktikant*in:

Name Vorname Klasse

Adresse

E-Mail

Telefon

Dauer des Einsatzes von: bis

(Beginn in der Regel am 1. September, Ende 31. August)

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 SEJ-Praktikant*in:**

4. Angaben zur gesamten Einrichtung: Art, Gruppen, Alter der Zielgruppe, Personal

[Redacted area]

5. Arbeitsfeld und Aufgaben des/der SEJ-Praktikant*in:

[Redacted area]

..... (Stempel)
Datum Unterschrift der Einrichtungsleitung

.....
Datum Unterschrift des/ der SEJ-Praktikant*in

.....
Datum Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten (bei Minderjährigen)

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an die

**Städt. Fachakademie für Sozialpädagogik München Mitte
Rupperstr. 3
80337 München.**

Wird von der Fachakademie ausgefüllt:

Erhalten am:

..... (Stempel)
Unterschrift Fachakademie

Weiterleitung an praktikum.kita@muenchen.de am mit der Bitte um
Zusendung einer Kopie des Vertrages nach Vertragsabschluss.