Städtische Fachakademie für Sozialpädagogik München Mitte

Landeshauptstadt München
Referat für Bildung und Sport

Bestätigung Praxisstelle
für das Sozialpädagogische Einführungsjahr (SEJ)
(zur Weiterleitung an die Städtische Fachakademie für Sozialpädagogik München Mitte und an die Personalstelle KITA der LHM)

SEJ-Praktikant*in: *(Bitte am PC oder in Druckschrift ausfüllen!)*

_____ _____ _____
Name Vorname Klasse

_____ _____
Straße PLZ, Ort

_____ _____
E-Mail Telefon

Dauer des Einsatzes von _____ bis _____
(Beginn in der Regel am 1. September, Ende 31. August)

Träger: Landeshauptstadt München

1. Praxisstelle:

_____
Name

_____ _____
Straße PLZ, Ort

_____ _____
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:

_____

_____

_____

Städt. Fachakademie für Sozialpädagogik München Mitte
RBS-1-3247

Ruppertstraße 3
80337 München

Telefon: 089 233 - 64500
Fax: 089 233 - 64586
E-Mail: sekretariat.mitte@muenchen.de
Web: www.faksmitte.de

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

_____

_____

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

_____

_____

_____

_____

_____ _____ *(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 ausbildung.kita@muenchen.de am _____ mit der Bitte um Zusendung einer Kopie des Vertrages nach Vertragsabschluss.