



---

Name der Mitgliedsorganisation (Stempel) – Ansprechpartner, Tel.-Nr.

**Antrag auf Anerkennung als Praktikanten – Praxisstelle bzw. – Praxisanleiter**  
für die Kinder- und Jugendhilfe oder allgemeine Behindertenhilfe

**A Für Praxisstellenanerkennung für Erzieher/innen – Anleitung:**

**Beschreibung der Praxisstelle** (Kurzkonzept/Flyer beilegen):

1. Altersdurchschnitt der betreuten Kinder/Jugendlichen bzw. Behinderten:
2. Gruppengröße/ Anzahl:
3. Öffnungszeiten:
4. Aufgaben/Ziele/Klientel

Bezeichnung und  
Anschrift der Praxisstelle: \_\_\_\_\_

**B Anleiter-Anerkennung** (bitte hierfür zusätzlich anliegendes Blatt „Angaben zur Anleitung“ für die jeweiligen AnleiterInnen ausfüllen)

**Name/n der jetzt beantragten Anleiter/innen:**

---

Bitte ankreuzen:

- für vorgesehene Anleiter/innen für o.a. neu beantragte Praxisstelle  
 für weitere Anleiter/innen oder  
 Anleitungswechsel bei bereits anerkannter Praxisstelle für Erzieherpraktikanten

Name/Adresse der anerkannten Praxisstelle:

---

Wurde bereits ein anderes Projekt als Praxisstelle anerkannt? Ja / Nein

Ort / Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

**Allgemeiner Ausbildungsplan:**

Erstellt von: ..... Datum:.....