



Antrag auf Genehmigung der PIA-Stelle in der Fachschule des Sozialwesens, Fachrichtung Heilerziehungspflege

Formularversion Mai 2024

bitte alle Angaben in Druckschrift:

Klasse:

**Name, Vorname
der/des Studierenden**

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

Festnetz

Handy

E-Mail

Träger der PIA-Einrichtung

Ansprechpartner

Anschrift

Telefon

Fax

E-Mail

Die Kooperationsvereinbarung zwischen BK AHS Siegen und Träger ist unterzeichnet ja nein

PIA-Einrichtung

Anschrift

Telefon

Fax

E-Mail

Angaben zur Praxisstelle

Einrichtungsleitung Name

Berufsbezeichnung:

Anzahl der MmB in der Einrichtung

Anzahl der Gruppen

Anzahl der Mitarbeiter:innen

Konzeptionelle Besonderheiten

Verantwortliche/r für die Praxisanleitung

Name _____ Berufsbezeichnung _____
Berufserfahrung als Fachkraft: _____ Jahre
Vollzeit/ Teilzeit mit wöchentlich _____ Arbeitsstunden in der betreffenden Gruppe
Qualifizierung als Praxisanleitung: _____ mit Anleitungszertifikat
weitere Qualifikation: _____

Einsatz der/des Studierenden der PIA

Beginn/Ende der PIA _____ bis _____

.....
Änderungen bzgl. Anleitung und Einsatzes der/des Studierenden der PIA bedürfen der schriftlichen Genehmigung durch die Schulleitung.

X _____
Ort, Datum Unterschrift der/des Studierenden der PIA

X _____
Ort, Datum Unterschrift und Stempel des Trägers der Einrichtung

Der Antrag wird genehmigt nicht genehmigt (*Begründung siehe unten*)

Siegen, _____
Ort, Datum Unterschrift und Stempel der Schule

i.A. _____
(Maria Bauseler, Abteilungsleitung Fachschule des Sozialwesens, Fachrichtung Heilerziehungspflege)

Verteiler: Träger Studierende/r in der PIA Schulbüro