

Antrag auf Zulassung als Praxispartner im Studiengang Soziale Arbeit

Angaben zum Praxispartner

Name des Trägers:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Ansprechpartner_in:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Angaben zum gewünschten Studienplatz

Beabsichtigter Studienbeginn:

Auswahl der Studienrichtung:

(Bitte pro Antrag nur eine Studienrichtung wählen.)

Begleitung von Menschen mit Behinderung

Elementarpädagogik

Hilfen zur Erziehung

Soziale Dienste

Jugendarbeit/Jugendsozialarbeit

Soziale Gerontologie

Anzahl der Studienplätze in der gewählten
Studienrichtung

Die Zulassung der Staatlichen Studienakademie
Breitenbrunn liegt bereits für folgende
Studienrichtung(en) vor:

Um geeignete Studienplatzbewerber_innen bemühen
wir uns selbst.

ja

nein

Wir stimmen der Aufnahme unserer Einrichtung in die
Praxispartnerliste auf der Homepage der Staatlichen
Studienakademie Breitenbrunn zu.

ja

nein

Eine Ausbildungsvergütung von monatlich mindestens
440€ wird gezahlt.

ja

nein

Die "Ordnung über die Grundsätze über die Anerkennung von Praxispartnern der Berufsakademie Sachsen" haben wir zur Kenntnis genommen und werden die dort vorgegebenen Richtlinien beachten.

ja nein

Die Studien- und Prüfungsordnung, der Terminplan sowie das Modulhandbuch für den Studiengang Soziale Arbeit sind uns bekannt.

ja nein

Wir können grundsätzlich alle Inhalte der praktischen Studienphasen innerhalb des Trägers vermitteln.

ja nein

Wenn nein, folgende Inhalte können nicht innerhalb des Trägers vermittelt werden:

Diese, nicht durch uns intern vermittelbaren Ausbildungsinhalte, werden durch folgende Kooperationspartner abgesichert:

Gegen uns ist ein Insolvenz-, Vergleichs- oder Gesamtvollstreckungsverfahren eröffnet oder eine Gewerbeuntersagung rechtskräftig ausgesprochen oder für vorläufig vollziehbar erklärt worden.

ja nein

Wir können sicherstellen, dass die Studierenden gegen die Gefährdung von Leben und Gesundheit ausreichend geschützt sind.

ja nein

Wir verfügen über Erfahrungen in der praktischen Ausbildung in Sozialberufen.

ja nein

Wenn ja, welche:

Praktikanten (Schüler u.ä.)

Studierende (BA, FH, Uni)

Angaben zum geplanten Einsatzort des Studierenden

Name der Einrichtung:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Name d. Anleiter_in:

Funktion d. Anleiter_in:

Akad. Grad d. Anleiter_in:

Telefon:

E-Mail:

Nähere Beschreibung des Praxispartners

Anzahl Beschäftigte insgesamt:

davon Beschäftigte im sozialpädagogischen Bereich:

davon Beschäftigte in der Verwaltung/Technik:

Kurze Beschreibung der Klientel/Nutzer_innen:

Angaben zum Tätigkeitsspektrum:
(Bitte Leistungsbeschreibung beifügen!)

Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an die Leiter_innen der Studienrichtungen. Die Kontaktdaten finden Sie auf www.ba-breitenbrunn.de.

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen bei bzw. reichen diese per E-Mail ein:

*Leistungsbeschreibung
Nachweis Qualifikation(en) Anleiter_in
ggf. weitere Unterlagen wie Flyer o.ä.*

Stempel der Einrichtung/des Trägers

Ort, Datum, Unterschrift

Von der Staatlichen Studienakademie Breitenbrunn auszufüllen:

	ja	nein
Antrag wird unbefristet befürwortet.		
Antrag wird befristet befürwortet bis:		
Anlagen sind vollständig beigefügt.		
Weiterleitung an Koordinierungskommission am:		
Zulassung durch Koordinierungskommission erteilt am:		