



**ANTRAG AUF GENEHMIGUNG DER PIA-STELLE
in der FACHSCHULE FÜR SOZIALPÄDAGOGIK**

Klasse: _____

bitte alle Angaben in Druckschrift:

NAME/VORNAME der/des Studierenden _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Anschrift _____

Festnetz-/HandyNr./Email _____

Träger der PIA-Einrichtung

Anschrift/Telefon/Fax/Email _____

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

PIA-Einrichtung

Anschrift/Telefon/Fax/Email _____

Angaben zur Praxisstelle

Einrichtungsleitung: Name _____ Berufsbezeichnung: _____

Anzahl der Kinder / Jugendlichen in der Einrichtung _____ Anzahl der Gruppen _____

Alter der Kinder / Jugendlichen _____ Anzahl der MitarbeiterInnen _____

Konzeptionelle Besonderheiten _____

Verantwortliche/r für die Praxisanleitung in der PIA

Name _____ Berufsbezeichnung: _____

Berufserfahrung ____ Jahre Vollzeit / Teilzeit mit wöchentlich ____ Arbeitsstunden

Qualifizierung als Praxisanleitung: (Zertifikat Siegener Netzwerk) (anderes Anleitungszertifikat)

weitere Qualifikation: _____

Einsatz der/des Studierenden in der PIA

Größe der Gruppe _____ Alter der Kinder / Jugendlichen _____

Die Vergütung beträgt brutto _____ € monatlich.

Beginn/Ende der PIA _____ 2020 _____ bis _____ 2023 _____

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

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

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

Der Antrag wird genehmigt nicht genehmigt (Begründung siehe Rückseite)

Siegen, _____ i. A. _____
Ort, Datum Unterschrift und Stempel der Schule (Bernhard Breuer, Abteilungsleitung, Fachschule für Sozialpädagogik)

Verteiler: Träger Studierende/r in der PIA Schulbüro