



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

Formularversion November 2020

**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

Name \_\_\_\_\_ Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Berufserfahrung als soz.päd. Fachkraft: \_\_\_\_ Jahre

Vollzeit /  Teilzeit mit wöchentlich \_\_\_\_ Arbeitsstunden in der betreffenden Gruppe

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

weitere Qualifikation: \_\_\_\_\_

# BERUFSKOLLEG

ALLGEMEINGEWERBE, HAUSWIRTSCHAFT  
UND SOZIALPÄDAGOGIK DES  
KREISES SIEGEN-WITTGENSTEIN



Berufskolleg AHS | Fischbacherbergstr. 17 | 57072 Siegen | 0271 23667-0 | info@berufskolleg-ahs-si.de

## Einsatz der/des Studierenden in der PIA

Größe der Gruppe \_\_\_\_\_ Alter der Kinder / Jugendlichen \_\_\_\_\_

Die Vergütung beträgt brutto \_\_\_\_\_ € monatlich.

Beginn/Ende der PIA \_\_\_\_\_ 2021 \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 2024 \_\_\_\_\_

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 unten*)

Siegen, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift und Stempel der Schule

i. A. \_\_\_\_\_  
(Bernhard Breuer, Abteilungsleitung, Fachschule für Sozialpädagogik)

Verteiler:  Träger

Studierende/r in der PIA

Schulbüro