

## Fachschule für Sozialwesen - Fachrichtung Sozialpädagogik Antrag auf Genehmigung der Stelle im Anerkennungsjahr (AKJ) <sup>12</sup>

### Erzieher:in im Anerkennungsjahr

Name/ Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

---

### Träger der AKJ-Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

### AKJ-Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

---

### Angaben zur Praxisstelle

Name/ Vorname der Einrichtungsleitung:

Anzahl der Kinder/ Jugendlichen in der Einrichtung:

Anzahl der Gruppen:

Alter der Kinder/ Jugendlichen:

Anzahl der Mitarbeiter:innen:

Konzeptionelle Besonderheiten:

Name/ Vorname des/der Verantwortlichen für die Praxisanleitung im Anerkennungsjahr:<sup>3</sup>

Berufsbezeichnung:

Berufserfahrung als sozialpädagogische Fachkraft:

Jahre.

---

<sup>1</sup> Alle Angaben beziehen sich auf das Datum der Unterschrift.

<sup>2</sup> Bitte alle Angaben in leserlicher Druckschrift.

<sup>3</sup> Hat die Praxisanleitung weniger als 30 Arbeitsstunden in der betreffenden Gruppe, ist nachfolgend die Angabe einer unterstützenden Praxisanleitung erforderlich.

Weitere Qualifikationen:

- Vollzeit mit wöchentlich                      Arbeitsstunden in der betreffenden Gruppe.
- Teilzeit mit wöchentlich                      Arbeitsstunden in der betreffenden Gruppe.

Gegebenenfalls unterstützende Praxisanleitung:

Name/ Vorname des/der Verantwortlichen für die Praxisanleitung im Anerkennungsjahr:

Berufsbezeichnung:

Berufserfahrung als sozialpädagogische Fachkraft:                      Jahre.

Weitere Qualifikationen:

- Vollzeit mit wöchentlich                      Arbeitsstunden in der betreffenden Gruppe
- Teilzeit mit wöchentlich                      Arbeitsstunden in der betreffenden Gruppe

---

### **Einsatz des/der Erzieher:in im Anerkennungsjahr<sup>4</sup>**

Größe der Gruppe:

Alter der Kinder/ Jugendlichen:

- Als Zweitkraft auf einer Planstelle
- Als zusätzliche Hilfskraft
- Zu 50 % auf einer Planstelle

Die Vergütung beträgt brutto                      € monatlich.

- Das AKJ wird absolviert im Umfang einer vollen Stelle der tariflichen Arbeitszeit.
- Das AKJ umfasst eine wöchentliche Arbeitszeit von                      Arbeitsstunden.

Beginn/Ende des Anerkennungsjahr (TT/MM/JJJJ) von:                      bis:

⊗

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift des/der Erzieher:in im AKJ)

⊗

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Trägers der Einrichtung)

- 
- Der Antrag wird genehmigt.
  - Der Antrag wird nicht genehmigt. (Begründung s. Anhang)

Bad Berleburg,

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Stempel der Schule)

\_\_\_\_\_  
(Abteilungsleitung, Fachschule für Sozialpädagogik)

**Verteiler: Träger/Erzieher:in im AKJ/ Schulbüro**

---

<sup>4</sup> Änderungen bzgl. Anleitung und Einsatz der/s ERZ/IN im AKJ bedürfen der schriftlichen Genehmigung durch die Schulleitung.