



Berufsbegleitende Ausbildung zum/zur staatlich anerkannten Erzieher/in

Kooperationsvereinbarung

- Vorlage bitte in 3facher Ausführung -

Zwischen (Bezeichnung der Dienststelle)

Name

Anschrift

und der

St. Helena-Schule
Berufsbildende Schule
Dominikanerstr. 3
54290 Trier

und

Frau/Herrn

Anschrift

wird folgende Kooperationsvereinbarung geschlossen:

Die Ausbildung an dieser Einsatzstelle hat eine Gesamtdauer von ____ Jahren und wird in der Zeit vom _____ bis _____ absolviert.

Die Dienststelle stellt die/den Auszubildende/n an den zuvor benannten Schultagen sowie für die einmal monatlich stattfindenden Arbeitsgemeinschaften frei, um an der berufsbegleitenden Teilzeitausbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher/in an der Fachschule teilzunehmen.

Dienststelle und Fachschule kooperieren im Hinblick auf das Erreichen des Ausbildungsziels. Sie ermöglichen gegenseitige Besuche zur Theorie-Praxis-Verzahnung und zur Reflexion der Berufserfahrungen und der Lernprozesse der/des Auszubildenden.

Die Dienststelle benennt eine Person als Anleitung gemäß § 9 Abs. 1 Fachschulverordnung (Praxisanleitung), die u.a. regelmäßige Anleitungsgespräche mit der/dem Auszubildenden führt; erstellt gemäß § 9 Abs. 9 Fachschulverordnung eine Beurteilung der fachlichen Leistungen der/des Auszubildenden und ermöglicht ihr/ihm ein Projekt gemäß § 10 Fachschulverordnung durchzuführen.

Gemäß § 4 Abs. 5 u. 6 Fachschulverordnung hat die/der Auszubildende im schulischen Ausbildungsabschnitt Praktika im Umfang von 120 Stunden in anderen Einrichtung abzuleisten. Die Praktika sollen zu mindestens einem Drittel in den Ferien abgeleistet werden. Für die Dauer der Praktika wird die/der Auszubildende bei Entgeltfortzahlung freigestellt.

Die/der Auszubildende ist damit einverstanden, dass Dienststelle und Fachschule sich über ihre/seine Berufserfahrungen und Lernprozesse austauschen und sich im Falle einer Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses oder Fachschulausbildung gegenseitig informieren.

Die Praxisanleitung gemäß § 9 Abs. 1 Fachschulverordnung übernimmt: _____

Ort	Datum	Unterschrift Fachschule	Stempel
-----	-------	-------------------------	---------

Ort	Datum	Unterschrift des Dienstgebers	Stempel
-----	-------	-------------------------------	---------

Ort	Datum	Unterschrift der/des Schülers/Schülerin	
-----	-------	---	--