

Anmeldung Praxisausbildungsplatz Sozialpädagogik HF

3. Teil der Anmeldung von der Institutionsleitung auszufüllen

Senden Sie die Anmeldung des Praxisausbildungsplatzes an Agogis, Bildungsadministration, Pelikanstrasse 18, 8001 Zürich. **Dossiers mit Praxisausbildungsplatz werden prioritär behandelt. Je früher Sie uns die Praxisplatzanmeldung zustellen, desto höher sind die Chancen, im gewünschten Jahr einen Schulplatz zu erhalten.** Spätester Einsendeschluss ist 30.04.2019 (eingetroffen bei Agogis). Wir empfehlen, vor Ausbildungsbeginn ein 3-monatiges Praktikum am zukünftigen Praxisausbildungsplatz zu absolvieren. (Spätester Start Praxisausbildungsplatz 01.08.2019)

Angaben zur Bewerberin/zum Bewerber

Name _____

Vorname _____

angestellt seit / spätestens ab 1.08. _____

Anstellungsumfang während
Ausbildung (netto mindestens 50%) _____

exklusive schulische Ausbildungszeit ja
 nein

Tätigkeitsbereich für Sozialpädagogik HF

Die genannte Person ist im folgenden Bereich tätig: (bitte nur einen ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Betagtenbereich | <input type="checkbox"/> Kinder-/Jugendhilfe |
| <input type="checkbox"/> Kinderbereich | <input type="checkbox"/> Straf- und Massnahmenvollzug |
| <input type="checkbox"/> Behindertenbereich (Wohnen für Erwachsene) | <input type="checkbox"/> Suchtbereich |
| <input type="checkbox"/> Behindertenbereich (Arbeit, Kinder, Jugendliche) | <input type="checkbox"/> anderes / Was? _____ |

Ausbildungsinstitution

Die Institution ist Agogis-Mitglied

Name der Institution _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mail _____

Verantwortliche Person auf Leitungsebene

Name, Vorname _____

Telefon Direktwahl _____

Mail _____

Sozialpädagogik HF: Praxisausbildnerin/Praxisausbildner

Die nachstehend angegebene Person ist für die Praxisausbildung vorgesehen. Sie verfügt über ein Diplom in Sozialpädagogik HF/FH und hat eine anerkannte PA-Zusatzausbildung (Dauer mind. 300 Lernstunden) absolviert, bzw. wird eine solche Ausbildung in Kürze besuchen.

Name, Vorname _____

Funktion, Stellung _____

Ausbildungskonzept

- ist bereits anerkannt von Agogis
- anerkannt von einer anderen HFS (bitte Anerkennungsschreiben und Konzept beilegen)
- wird zugestellt bis **spätestens Ende Mai** (Sollten Sie noch kein Konzept erstellt haben, informiert Sie der Leitfaden "Merkmale PA-Konzept Sozialpädagogik" auf unserer Homepage www.agogis.ch)

Die vertraglichen Rahmenbedingungen über die ganze Ausbildungsdauer sind gewährleistet.

- Die Organisation und Gestaltung der Praxisausbildung wurden besprochen
- Die allfällige Anrechnung von Arbeitszeit für den Schulbesuch ist geklärt
- Arbeitszeit, Gehalt und Ferien während der Ausbildung
- Status als Sozialpädagogin/Sozialpädagoge in Ausbildung

Unterschrift und Stempel der Institutionsleitung

Ort und Datum _____

Name, Vorname _____

Unterschrift _____

Senden Sie die Anmeldung der Ausbildungsinstitution an Agogis Bildungsadministration, Pelikanstrasse 18, 8001 Zürich.