

Anmeldung zur Übernahme einer Praxisausbildung

Sozialpädagogik HF

Hinweis: Die 1. Seite dieses Formulars ist bei der Übernahme einer PA-Funktion und bei jedem PA-Wechsel neu auszufüllen. Die Stammdaten auf der Rückseite sind nur bei erstmaliger Übernahme einer PA-Funktion bei Agogis anzugeben.
Bitte vergessen Sie nicht das Formular auf der Rückseite zu unterschreiben.

Angaben zur Person der Praxisausbildnerin/des Praxisausbildners (PA)

Name, Vorname	geb.
Institution	
Strasse/Nr. G	
PLZ, Ort G	
Telefon G	
E-Mail G (persönlich*)	

* Für die virtuelle Informations- und Austauschplattform Moodle, auf welcher Sie als PA eingeschrieben werden, benötigen wir datenschutzrechtlich eine persönliche Mailadresse. Allgemein zugängliche Mailadressen (z. B. wohngruppe@...) werden für die Registrierung nicht akzeptiert.

Ich übernehme ab _____ (Datum) die Praxisausbildung von

Name, Vorname	Klasse
Name, Vorname	Klasse

Ich bin/war bereits PA einer/eines Studierenden der Sozialpädagogik HF bei Agogis

Nein

☐

In diesem Fall bitte auch die Rückseite des Formulars ausfüllen.

Ja

☐

Das letzte Mal im Jahr: _____ Name des/der zuletzt Ausgebildeten: _____

(Falls Sie ein PA-Anerkennungsschreiben einer HF für Sozialpädagogik haben, legen Sie bitte eine Kopie diesem Formular bei.)

Die Institution hat bereits ein von einer HF Sozialpädagogik anerkanntes Ausbildungskonzept

Nein

☐

Bitte aktuelles Praxisausbildungskonzept beilegen oder in den nächsten Wochen nachsenden.

(Sollten Sie noch kein PA-Konzept haben, informiert Sie das Dokument "Gemeinsame Anerkennung von Ausbildungsplätzen" unter www.agogis.ch/praxisinstitutionen-sp über die wichtigsten Inhalte.)

Ja

☐

Bitte Kopie des Anerkennungsschreibens beilegen. Sollte die Institution das erste Mal eine Sozialpädagogin/einen Sozialpädagogen in Ausbildung bei Agogis anmelden, legen Sie zudem das aktuelle Konzept bei.

Stammdaten der Praxisausbildnerin/des Praxisausbildners

Bedingungen für Praxisausbildende an einer Höheren Fachschule für Sozialpädagogik:

Diplom HF/FH in Sozialer Arbeit (Sozialpädagogik, Sozialarbeit, Soziokulturelle Animation), mindestens zwei Jahre berufliche Praxis im Ausbildungsgebiet nach Abschluss und eine anerkannte Zusatzausbildung für Praxisausbildende (Workload mind. 300 Lernstunden).

(Falls Sie diese Bedingungen nicht oder nur teilweise erfüllen, besteht die Möglichkeit eines Äquivalenzgesuches. Die Formulare dazu finden Sie unter www.agogis.ch/praxisinstitutionen-sp)

Berufsbildungen

Von	bis	besuchte Ausbildung (Name, Ort)	Abschluss als...

(Bitte Diplomkopien beilegen)

Arbeitserfahrung im Sozialbereich

Von	bis	Anzahl Monate	Arbeitgeber (Name, Ort)	Funktion

PA-Zusatzqualifikation und andere, für die PA-Funktion wichtige Weiterbildungen

Von	bis	Anzahl Tage	Art der Weiterbildung	Ausbildungsstätte/ Kursanbieter	Abschluss als...

(Falls nicht von Agogis organisiert, bitte Kopie des Kursausweises beilegen)

Datum: _____

Unterschrift: _____