Sozialberufe.
Praxisnah.

agogis

Anmeldung Praxisausbildungsplatz
Sozialpädagogik HF oder Kindheitspädagogik HF
(3.Teil der Anmeldung; von der Institutionsleitung auszufüllen)

Dossier mit Praxisausbildungsplatz werden prioritär behandelt. Je früher uns die Praxisplatzanmeldung zugestellt wird, desto höher sind die Chancen, im gewünschten Jahr einen Studienplatz zu erhalten. Die Anzahl Studienplätze ist begrenzt.

Angaben Bewerbende:

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

angestellt seit / spätestens ab 1.08. .....

Anstellungsumfang während Ausbildung (mindestens 50%) ..... % exkl. schulische Ausbildungszeit

Die Anmeldung kann nur entweder für Sozialpädagogik HF oder für Kindheitspädagogik HF erfolgen.	
Studiengangrichtung Sozialpädagogik HF	Studiengangrichtung Kindheitspädagogik HF
☐ 2-jähriges Studium Sozialpädagogik HF für Fachpersonen Betreuung FaBe	☐ 2-jähriges Studium Kindheitspädagogik HF für Fachpersonen Betreuung FaBe
☐ 3-jähriges Studium Sozialpädagogik HF für Quereinsteigende	
☐ *Optional* Zusatz Sozialpädagogik HF Flex	

Tätigkeitsbereich der Institution
bitte auswählen
☐ Sonstiges/ was?

Ausbildungsinstitution

☐ Die Institution ist Agogis-Mitglied

Name der Institution .....

Strasse .....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

Abweichender Arbeitsort Bewerbende:
(Name Teilinstitution Strasse, PLZ Ort) .....

Verantwortliche Person auf Leitungsebene:

Name, Vorname .....

Funktion .....

Telefon Direktwahl .....

E-Mail .....

Anforderungen an die Praxisinstitution (Praxisausbildende):
Die Anmeldung kann nur entweder für Sozialpädagogik HF oder für Kindheitspädagogik HF erfolgen.

Studiengangrichtung Sozialpädagogik HF

- ☐ Die Institution hat einen klaren sozialpädagogischen Auftrag.
- ☐ In der Institution ist mindestens eine sozialpädagogisch qualifizierte Fachperson mit Tertiärabschluss HF/FH tätig.
- ☐ Die praxisausbildende Person verfügt über ein Diplom HF/FH in Sozialer Arbeit, hat eine an-erkannte PA-Zusatzausbildung (mind. 300 Lernstunden) absolviert, bzw. wird eine solche Ausbildung in Kürze besuchen (oder hat eine Äquivalenzanerkennung einer Höheren Fachschule Sozialpädagogik) und mindestens zwei Jahre berufliche Praxis im Ausbildungsgebiet nach Abschluss.

Studiengangrichtung Kindheitspädagogik HF

- ☐ Die Institution hat einen klaren kindheitspädagogischen Auftrag.
- ☐ In der Institution ist mindestens eine pädagogisch qualifizierte Fachperson mit Tertiärabschluss HF/FH tätig.
- ☐ Die praxisausbildende Person verfügt über ein Diplom HF/FH im Bereich Soziales/Pädagogik, hat eine anerkannte PA-Zusatzausbildung (mind. 300 Lernstunden) absolviert, bzw. wird eine solche Ausbildung in Kürze besuchen (oder hat eine Äquivalenzanerkennung einer Höheren Fachschule Kindheitspädagogik) und mindestens zwei Jahre berufliche Praxis im Ausbildungsgebiet nach Abschluss.

Allgemeines:

- In der Regel erfüllen Kindertagesstätten und Krippen die Anforderungen an einen Ausbildungsplatz im Fachbereich Sozialpädagogik nicht. Für den Fachbereich Kindheitspädagogik sind sie zugelassen.
- Praxisausbildende dürfen keine verwandtschaftliche,- oder enge private Beziehungen zur Person in Ausbildung aufweisen.

Ausbildungskonzept

- ☐ ist bereits anerkannt von Agogis
- ☐ anerkannt von einer anderen **Höheren Fachschule** (Anerkennungsschreiben & Konzept beilegen)
- ☐ wird zugestellt bis **spätestens Ende Mai** (Sollten Sie noch kein Konzept erstellt haben, informiert Sie das Dokument "Gemeinsame Anerkennung von Praxisausbildungsplätze" auf unserer Homepage www.agogis.ch über die wichtigsten Inhalte

Bei HF Flex Anmeldungen:

- ☐ Die Institution ist Teil der HF Flex Community
  (Bei Fragen dazu wenden Sie sich an hf.flex@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 sind geregelt.
- ☐ Status als Sozialpädagogin/-pädagoge bzw. Kindheitspädagogin/-pädagoge in Ausbildung.

Unterschrift der Institutionsleitung

Ort und Datum .....

Name, Vorname .....

Funktion .....

Unterschrift .....