**ANTRAGSTELLENDE PRAXISSTELLE**

Praxisstelle [[1]](#footnote-1)(1) :

Straße:

PLZ:       Ort:        
  
Tel:       Fax:

E-Mail:

Träger der Praxisstelle:

Name / Funktion der Leitung

An  
Frankfurt University of Applied Sciences  
Fachbereich 4: Soziale Arbeit und Gesundheit

Studiengang: Bachelor Soziale Arbeit  
Praxisreferat Soziale Arbeit  
Nibelungenplatz 1

**60318 Frankfurt am Main**

**Antrag auf Anerkennung als Ausbildungsstelle für das Anerkennungsjahr der Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter sowie der Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen 2**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir beabsichtigen Sozialarbeiter\*innen im Anerkennungsjahr auszubilden. Deshalb beantragen wir die Anerkennung als geeignete Praxisstelle für das Anerkennungsjahr der Sozialarbeit und Sozialpädagogik.

Die Beschreibung der Aufgaben der Praxisstelle, die Ausbildungsmöglichkeiten und -inhalte finden Sie auf den folgenden Seiten. Bei der Darstellung haben wir uns an § 5 der Satzung **2** über die staatliche Anerkennung von Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeitern/Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen orientiert.

**1**  Bezeichnung der Einrichtung, die für die Durchführung des Anerkennungszeitraums vorgesehen ist.

**2** gemäß § 5 der „Satzung der Frankfurt University of Applied Sciences über die staatliche Anerkennung von Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeitern und von Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen“ nach dem Gesetz über die staatliche Anerkennung von Sozialarbeiterinnen und -arbeitern, Sozialpädagoginnen und -pädagogen sowie Heilpädagoginnen und -pädagogen vom 21. Dezember 2010, (Gesetz- und Verordnungsblatt für das Land Hessen vom 28.12.2010, Nr. 24, S. 614-616) vom 10.02.2016 (verabschiedet vom Senat der Frankfurt University of Applied Sciences)

**1. AUFGABEN, PRAXISANLEITUNG UND PERSONELLE AUSSTATTUNG DER PRAXISSTELLE** [[2]](#footnote-2)(\*):

AUFGABEN DER PRAXISSTELLE:

       
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
ZIELGRUPPEN (Adressaten, Plätze, Gruppengröße):

ANZAHL DER SOZIALARBEITER\*INNEN/SOZIALPÄDAGOG\*INNEN:

(mit staatlicher Anerkennung)

NACHWEISE DER ANERKENNUNG   
 Nachweise der akademischen Ausbildung von mindestens drei Mitarbeiter\*innen, davon mindestens eine Person mit staatlicher Anerkennung als Sozialarbeiter\*in/Sozialpädagog\*in werden dem Antrag beigelegt.

ANZAHL DER SOZIALPÄDAGOG\*INNEN:

(mit Universitätsabschluss)

ANZAHL DER ANDEREN FACHKRÄFTE DER SOZIALEN ARBEIT: (welche ?)

ANZAHL DER VERWALTUNGSKRÄFTE:

PRAXISANLEITUNG  
Die/der vorgesehene Praxisanleiter/in**3**        hat die staatliche Anerkennung als Sozialarbeiter\*in/ Sozialpädagog\*in im Jahr       erworben und verfügt über mindestens zwei beziehungsweise drei Jahre Berufserfahrung in Arbeitsfeldern der sozialen Arbeit.

SOZIALARBEITER:IN/ SOZIALPÄDAGOGE/SOZIALPÄDAGOGIN IM ANERKENNUNGSJAHR (optional)

Es liegt eine Bewerbung von       für das Anerkennungsjahr vor.   
Der Beginn des Ankerkennungsjahres ist für den       geplant

Die Praxisstelle kann die nachstehend aufgeführten Ausbildungsmöglichkeiten bereitstellen: **II. AUSBILDUNGSMÖGLICHKEITEN IM SOZIALPÄDAGOGISCHEN BEREICH** [[3]](#footnote-3)(\*)**:**

**III. SOZIALADMINISTRATIVE AUSBILDUNGDSMÖGLICHKEITEN (\*):**

**Studientage und Blockseminar:**Die regelmäßige Teilnahme der Sozialarbeiter\*innen im Anerkennungsjahr an den wöchentlich stattfindenden Studientagen und einem einwöchigen Blockseminar wird durch die Praxisstelle gewährleistet.

**Teilzeit**

Die Praxisstelle ist bereit Sozialarbeiter\*innen im Anerkennungsjahr auch in Teilzeit zu beschäftigen (mindestens 50 % Beschäftigungsgrad).

# Ja Nein Bedingt

Freistellung

Die Praxisstelle ist bereit, die anleitenden Fachkräfte für die Teilnahme an Veranstaltungen zur Fortbildung von Praxisanleiter\*innen freizustellen.

# Ja Nein Bedingt

Prüfungsteilnahme

Die Praxisstelle ist bereit staatlich anerkannte Sozialarbeiter\*innen/Sozialpädagogen\*innen für die Mitwirkung in den Kolloquiumskommissionen gemäß § 14 Abs. 1 Nr. 2 der Satzung der Frankfurt University of Applied Sciences freizustellen.

# Ja Nein Bedingt

**Barrierefreiheit**

Die Praxisstelle ist barrierefrei und für die Ausbildung von behinderten Absolventinnen und Absolventen geeignet:

# Ja Nein Bedingt

Bei ja, bitte schildern Sie kurz inwiefern sie sich als barrierefreie Praxisstelle verstehen. (z.B. Routinen im Umgang mit Hilfsmitteln, ebenerdige Zugänge und Sanitärmöglichkeiten, Kenntnisse in Gebärdensprache etc.)

Änderung der Anerkennungsvoraussetzungen:  
Etwaige Änderungen der vorstehend angegebenen Anerkennungsvoraussetzungen werden aufgrund des § 5 Abs. 5 der Satzung der anerkennenden Fachhochschule unaufgefordert mitgeteilt.

**Anlagen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Konzeption | Leistungsbeschreibung (optional) |
| Nachweise der staatlichen Anerkennung | Jahresbericht (optional) |
|  | Programmbroschüre (optional) |
|  | Weitere Anlagen |

DATUM:

UNTERSCHRIFT:

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. (\*) Bitte Anlagen beifügen, falls der Platz nicht ausreicht.   
   3 Nach § 7 Abs. 3 sind vorrangig staatlich anerkannte So­zialarbeiterinnen und Sozialarbeiter oder staatlich anerkannte So­zialpädagoginnen und Sozialpädagogen mit mindestens zweijähriger Berufserfahrung in Tätigkeitsfeldern sozialer Arbeit zu beauftra­gen. Über davon abweichende Regelungen entscheidet die Hochschule. [↑](#footnote-ref-2)
3. (\*) Bitte Anlagen beifügen, falls der Platz nicht ausreicht. [↑](#footnote-ref-3)