

ZENTRALE ANMELDUNG SPA-eESA

BERUFLICHE SCHULE FÜR SOZIALPÄDAGOGIK ANNA-WARBURG-SCHULE



Niendorfer Marktplatz 7a | 22459 Hamburg | E-Fax 040-427969116

Allgemeine Praxisplatzzusage zum Ausbildungsstart

Zweieinhalbjährige Ausbildung SPA

Wir sind bereit, Frau / Herrn: _____
(Vorname / Nachname / Geburtsdatum)

im Rahmen der zweieinhalbjährigen SPA-eESA- („SPE“) Ausbildung

verlässlich einen Praxisplatz („im Regelfall an zwei Tagen pro Woche“) zur Verfügung zu stellen.

Ausbildungs-/ Schul-/ Praxisstart:

Februar _____ August _____

Die Schülerin / der Schüler wird voraussichtlich eingesetzt:

In der Krippe: _____

Im Elementarbereich: _____

Die Anleitung wird Frau / Herr _____ übernehmen.

Datum

Unterschrift der Kitaleitung

Stempel der Einrichtung

Bitte eintragen:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Das Team der zentralen Anmeldung SPA-eESA der Anna-Warburg-Schule

Bitte dieses Dokument umgehend an die Schule senden! Danke!