

Kopie der Praxisplatzzusage SPO*

(Zum Verbleib in der Einrichtung)

(Vor- und Nachname der Schülerin/des Schülers)

*Das Sozialpädagogische Orientierungssemester (SPO) ist das vorangestellte Halbjahr für die zweijährige Ausbildung zur SPA für alle Personen mit eESA. Es basiert auf Neuerungen im Bildungsplan und der aktualisierten Prüfungsordnung SPA ab August 2025. Weitere Informationen finden Sie auf der Homepage der Anna-Warburg-Schule.

wird den praktischen Teil der Ausbildung bei uns absolvieren ab

☐ Februar 20____

☐ August 20____

Über die genauen Bedingungen wird die aufnehmende Schule die Praxiseinrichtung rechtzeitig über die Schülerin/den Schüler informieren.

Die Schülerin/der Schüler wird voraussichtlich eingesetzt im

☐ Krippenbereich

☐ Elementarbereich

Die Anleitung in der Einrichtung wird folgende Person (Vor- und Nachname) übernehmen:

☐ m ☐ w _____

Nähere Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Hamburg, der _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift der Kitaleitung

Allgemeine Praxisplatzzusage SPO*

(Dieses Papier **bitte an die Schule zurück**)

(Vor- und Nachname der Schülerin/des Schülers)

*Das Sozialpädagogische Orientierungssemester (SPO) ist das vorangestellte Halbjahr für die zweijährige Ausbildung zur SPA für alle Personen mit eESA. Es basiert auf Neuerungen im Bildungsplan und der aktualisierten Prüfungsordnung SPA ab August 2025. Weitere Informationen finden Sie auf der Homepage der Anna-Warburg-Schule.

wird den praktischen Teil der Ausbildung bei uns absolvieren ab

☐ Februar 20____

☐ August 20____

Über die genauen Bedingungen wird die aufnehmende Schule die Praxiseinrichtung rechtzeitig über die Schülerin/den Schüler informieren.

Die Schülerin/der Schüler wird voraussichtlich eingesetzt im

☐ Krippenbereich

☐ Elementarbereich

Die Anleitung in der Einrichtung wird folgende Person (Vor- und Nachname) übernehmen:

☐ m ☐ w _____

Nähere Angaben zur Praxiseinrichtung

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hamburg, der _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Stempel der Einrichtung

Unterschrift der Kitaleitung