



Bremen, den 21.12.2023

Anmeldung zum Berufspraktikum oder Berufseintiegsjahr

Berufsgruppe Erzieher:in

DIESER ANTRAG IST DIGITAL AUSZUFÜLLEN UND PER EMAIL ZU SENDEN AN

antrag@kinder.bremen.de

Die Anmeldefrist endet **zwei Monate** vor Beginn des Berufspraktikums oder des Berufseinstiegsjahres!

I. Hiermit melde ich mich verbindlich zum

- ☐ Berufspraktikum
☐ Berufseinstiegsjahr an

Meine persönlichen Daten:			
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl		Ort	
E-Mail-Adresse		Telefon- nummer	

II. Meinen Abschluss zum/zur staatlich geprüften Erzieher:in habe ich erworben:

Name private Fachschule	
(Haben Sie Ihren Abschluss an einer öffentlichen Fachschule absolviert, ist diese für die Begleitung im Berufspraktikum oder Berufseinstiegsjahr zuständig)	
Datum der Fachschulprüfung	

III. Angaben zum Berufspraktikum oder Berufseinstiegsjahr:

Beginn:		Ende:	
Zeitraum in Monaten:		Arbeitswochen- stunden laut Vertrag	
Die Praxisstelle schließt aufgrund dienstlicher Gründe den folgenden Wochentag für die Teilnahme an den praxisbegleitenden Veranstaltungen aus	Bitte nur einen Wochentag angeben. Bei Mehrfachangabe wird der 1. angegebene Tag berücksichtigt. ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag		
Das Berufspraktikum oder Berufseinstiegsjahr wird im folgenden Tätigkeitsbereich absolviert:			



IV. Das Berufspraktikum oder Berufseinstiegsjahr werde ich in folgender Einrichtung ableisten:

Angaben zur Praxisstelle:			
Name des Trägers			
Name der Praxisstelle			
Straße (Praxisstelle)		Hausnummer	
Postleitzahl		Ort	
E-Mail-Adresse		Telefon- nummer	
Als Praxisstelle anerkannt	☐ Ja, seit <i>Hier klicken, um Text einzugeben</i> ☐ Nein		

V. Ich werde durch folgende Person angeleitet:

Angaben zur Anleitung:			
Name		Vorname	
E-Mail-Adresse		Telefon- nummer	
Wochenarbeits- stunden			
Anleitungsqualifikation (gilt nur für das Berufspraktikum)	☐ Vorhanden, seit <i>Hier klicken, um Datum einzugeben</i> ☐ Angemeldet am <i>Hier klicken, um Datum einzugeben</i>		

- ☐ Einverständniserklärung zur Nutzung der Email-Adresse
- ☐ Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Über Änderungen (z.B. Namensänderung, Nichtantritt oder Abbruch des Berufspraktikums) informiere ich umgehend per Email.

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Datum

Unterschrift



Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	

Einwilligungserklärung gemäß DSGVO in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten durch die Senatorin für Kinder und Bildung der Freien Hansestadt Bremen.

Ich erkläre meine Einwilligung, dass die von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Verwaltung und Organisation im Zusammenhang mit der Erlangung der staatlichen Anerkennung erhoben und auf den Servern der Senatorin für Kinder und Bildung der Freien Hansestadt Bremen gespeichert werden. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a) DSGVO.

Die personenbezogenen Daten können nur von zugriffsberechtigten Personen eingesehen und bearbeitet werden. Sollten weitere personenbezogene Daten erhoben werden oder sich der Zweck der Datenerhebung ändern, ist hierfür eine separate Einwilligung des Nutzers oder der Nutzerin erforderlich. Insbesondere zu den Betroffenenrechten verweisen wir auf die allgemeine Datenschutzerklärung der Senatorin für Kinder und Bildung.

Datum

Unterschrift (auch digital möglich)