

Bremen, den 20.11.2025

Anmeldung zum Berufspraktikum (Praxisstellenmeldung)

DIESER ANTRAG IST DIGITAL AUSZUFÜLLEN UND PER EMAIL ZU SENDEN AN
antrag@kinder.bremen.de

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

Berufsgruppe Heilerziehungspflege

I. Hiermit melde ich mich verbindlich zum Berufspraktikum an:

Meine persönlichen Daten:			
Name	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>	Vorname	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>
Geburtsdatum	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um ein Datum einzugeben.</i>	Geburtsort	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>
Straße	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>	Hausnummer	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>
Postleitzahl	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>	Ort	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>
E-Mail-Adresse	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>	Telefonnummer	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>

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

Name der Fachschule	<i>Hier klicken, um Text einzugeben</i>
Datum des Abschlusszeugnisses	<i>Hier klicken, um Datum einzugeben</i>

III. Angaben zum Berufspraktikum:

Beginn:	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um ein Datum einzugeben.</i>	Ende:	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um ein Datum einzugeben.</i>
Zeitraum in Monaten:	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>	Arbeitswochenstunden laut Vertrag:	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>
Die Praxisstelle schließt aufgrund dienstlicher Gründe den folgenden Wochentag für die Teilnahme an den praxisbegleitenden Veranstaltungen aus:	Nur einen Wochentag angeben! ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag		
Das Berufspraktikum wird im folgenden Tätigkeitsbereich absolviert:	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>		

IV. Das Berufspraktikum werde ich in folgender Einrichtung ableisten:

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

V. Ich werde durch folgende Person angeleitet:

Angaben zur Anleitung:			
Name	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>	Vorname	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>
E-Mail-Adresse	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>	Telefon-nummer	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>
Wochenarbeits-Stunden:	<i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>		
Anleitungsqualifikation:	☐ Vorhanden, seit <i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i> ☐ Angemeldet am <i>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</i>		

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 des Senators 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 des Senators für Kinder und Bildung.

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum

Unterschrift (auch digital möglich)