

Meinen Ausbildungsvertrag in der praxisintegrierten ErzieherInnen-Ausbildung unter die Lupe nehmen

LF 1/Edb

	Im Ausbildungsvertrag/Praktikantenvertrag MÜSSEN stehen:	Weitere mögliche Optionen:
Name: Träger/praktische Ausbildungsstätte/Arbeitgeber Anschrift		
Name der Praxiseinrichtung Anschrift		
Name: Berufskolleg/schulische Ausbildungsstätte Anschrift		
Name: Auszubildende/r bzw. Studierende/r Geburtsdatum Anschrift		
Ziel und Grundlagen der Ausbildung	<input type="checkbox"/> Ausbildungsberuf <input type="checkbox"/> Ausbildungs- und Prüfungsordnung (APO-BK, Anlage E) <input type="checkbox"/> Tarifliche Grundlage	
Dauer der Ausbildung Datum	Beginn: Ende:	
Probezeit	_____ Monate d.h. bis zum	
Pflichten des Trägers	<input type="checkbox"/> dafür Sorge tragen, dass Ausbildungsziel erreicht wird/praktische Kompetenzen vermitteln <input type="checkbox"/> für den Besuch der Fachschule freistellen <input type="checkbox"/> Freistellen für schulische Zwecke, max. 5 Tage pro Schuljahr <input type="checkbox"/> individuellen Ausbildungsplan (in Zusammenarbeit mit Fachschule) erstellen <input type="checkbox"/> Praxisanleitung gewährleisten <input type="checkbox"/> PraxisanleiterIn benennen <input type="checkbox"/> Kooperationsvertrag unterschreiben <input type="checkbox"/> Möglichkeit der Wiederholung/Verlängerung der Ausbildung in Abstimmung mit Fachschule	<input type="checkbox"/> Gesamtverantwortung für die praxisintegrierte ErzieherInnen-Ausbildung trägt die Fachschule <input type="checkbox"/> Die inhaltliche Ausgestaltung des Kooperationsvertrags findet zwischen Träger und Fachschule statt.

Pflichten des Auszubildenden/Praktikanten	<input type="checkbox"/> Pünktlichkeit <input type="checkbox"/> Arbeiten sorgfältig ausführen <input type="checkbox"/> berufliche Handlungsfähigkeit erwerben <input type="checkbox"/> (Ein-)Weisungen befolgen <input type="checkbox"/> Hausordnung beachten <input type="checkbox"/> Unfallverhütungsvorschriften beachten <input type="checkbox"/> bei Bedarf Erste-Hilfe-am-Kind leisten <input type="checkbox"/> Schweigepflicht/Geheimhaltung sensibler Daten <input type="checkbox"/> bei Fehlzeiten/Krankheit sich zeitnah abmelden <input type="checkbox"/> ab dem ___ Tag eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vorzulegen	<input type="checkbox"/> pädagogische Grundhaltung einnehmen <input type="checkbox"/> schulische Aufgaben erledigen
Dauer der wöchentlichen Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> insgesamt: <input type="checkbox"/> in der Praxis:	<input type="checkbox"/> in der Schule: 20 Stunden
Höhe der Ausbildungsvergütung	1. Jahr: 2. Jahr: 3. Jahr:	<input type="checkbox"/> Abschlussprämie
Dauer des Jahresurlaubs, Anzahl der Tage: _____	<input type="checkbox"/> in der unterrichtsfreien Zeit zu nehmen	<input type="checkbox"/> möglichst in den Betriebsferien zu nehmen <input type="checkbox"/> Regelungen zu Sonderurlaub
Freistellungen für ...	<input type="checkbox"/> Unterricht <input type="checkbox"/> Praktikum in einem anderen Arbeitsfeld <input type="checkbox"/> für Prüfungen und Kolloquium	
Kündigungsbedingungen		
Versicherungsschutz		
Sonstige Leistungen		<input type="checkbox"/> Vermögenswirksame Leistungen <input type="checkbox"/> Ausbildungsmittel <input type="checkbox"/> Fortbildungen
Datum + Unterschriften	<input type="checkbox"/> Träger, Briefkopf <input type="checkbox"/> Auszubildender/Studierender	<input type="checkbox"/> Fachschule, Stempel