



**Absichtserklärung / Bestätigung zur Bereitstellung eines praktischen Ausbildungsplatzes
für die Ausbildung zur/zum sozialpädagogischen Assistentin/Assistenten**

Angaben der Bewerberin / des Bewerbers

- Vor- und Zuname: _____
- Straße: _____
- PLZ, Ort: _____
- E-Mail-Adresse: _____

Bestätigung des Trägers der praktischen Ausbildung

Hiermit bestätigen wir,
dass wir der/dem oben genannten Bewerber/in
einen Ausbildungsplatz zur/zum sozialpädagogischen Assistentin/Assistenten
zum 01.08. _____ zur Verfügung stellen.

Wir werden einen Ausbildungsvertrag mit der/dem Bewerber/in schließen und diesen der
Schule

(Name der Schule: _____)
bis zum 15.7.XX vorlegen.

Angaben zum Träger der praktischen Ausbildung

- Träger der praktischen Ausbildung: _____
- Ausbildungsstätte: _____
- Ansprechpartner/in: _____
- Telefonnummer: _____
- Straße: _____
- PLZ, Ort: _____
- E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Träger der Ausbildung: _____

(Dieses Formular dient als Vorab-Bestätigung und ist der Schule vorzulegen.)