

Absender

Vor-, Nachname (Pflichtfeld)
Straße, Hausnr. (Pflichtfeld)
PLZ, Ort (Pflichtfeld)
Telefonnummer:

**Praxisstellenmeldung
für Heilerziehungspfleger_innen
Gilt nicht als Bewerbung!**

Die Praxisstelle schließt wegen dienstlicher Gründe (z.B. DB, Supervision) folgenden Wochentag aus:

An die
Senatorin für Kinder und Bildung
- Ausbildung sozialpädagogischer
Fachkräfte -
Rembertiring 8-12
28195 Bremen

Praxisbegleitung ohne zeitliche Einschränkung
Praxisbegleitung nicht vormittags
Praxisbegleitung nicht nachmittags

1. Die heilerziehungspflegerische Tätigkeit - Berufspraktikum - werde ich in folgender Einrichtung ableisten:

Träger:	
Praxisstelle:	
Straße, Hausnr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
Arbeitszeit Std./Woche:	Beginn des Praktikums

2. Meine staatliche Prüfung zum/zur Heilerziehungspfleger_in habe ich absolviert bei

ggf. Name der Fachschule/des Trägers

Datum

Datum der
Fachschulprüfung

3.
Ich habe meinen Abschluss außerhalb
des Landes Bremen erreicht und möchte
als Gasthörer_in an der Praxisbegleitung
teilnehmen (Einverständnis der Fachschule
liegt vor):

Ja

Nein

- Bitte wenden -

Persönliche Daten:

Vor-, Nachname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsname:

Dürfen wir Sie per E-Mail kontaktieren?

Zur Transparenz, schnellen Kommunikation und zur Verwaltung Ihres Anerkennungsjahres stellt der Bereich Ausbildung bei der Senatorin für Kinder und Bildung das Lernportal ASF (Ausbildung Sozialpädagogischer Fachkräfte) zur Verfügung. Hierzu werden Ihre Stammdaten (Anrede, Vorname, Name, Anschrift) im Lernportal ASF gespeichert. Sofern Sie bei Ihrer Anmeldung freiwillig Ihre Telefonnummer angeben, wird auch diese im Verfahren erfasst.

Das Lernportal bildet den gesamten organisatorischen Ablauf Ihres Anerkennungsjahres ab, so dass alle für die Ableistung des Anerkennungsjahres relevanten Daten gespeichert werden. Diese Datenverarbeitung ist zur Verwaltung und Organisation des Anerkennungsjahres notwendig und daher auch ohne Ihre Einwilligung zulässig.

Das Lernportal ASF bietet Ihnen die Möglichkeit jederzeit den Verlauf Ihres Anerkennungsjahres sowie Informationen zu Ihren praxisbegleitenden Ausbildungsveranstaltungen einsehen zu können und Fragen direkt an Ihre zuständige Fachberatung zu richten.

Die Daten für Ihre Onlineanmeldung erhalten Sie von uns per Post. Sofern Sie uns Ihre E-Mail-Adresse mitteilen, werden wir diese als Kommunikationsweg für Rückmeldungen zu relevanten Terminen, Anforderungen und dem Bearbeitungsstand Ihrer Unterlagen nutzen.

Für den Fall, dass Sie uns Ihre E-Mail-Adresse mitteilen, beachten Sie bitte, dass unsere E-Mails unverschlüsselt an die von Ihnen angegebene Adresse versendet werden. Es werden keine sensiblen Daten über die E-Mail versendet. Sofern wir im Einzelfall sensible Informationen mit Ihnen kommunizieren müssen, wählen wir hierfür selbstverständlich weiterhin sichere Kommunikationswege. Auch Nachrichten, die Fristen auslösen, erhalten Sie von uns weiterhin per Brief.

Wenn wir Sie per E-Mail benachrichtigen sollen, geben Sie nachfolgend bitte Ihre E-Mail-Adresse an. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie damit einverstanden sind, dass wir unverschlüsselte E-Mails an Sie senden dürfen.

Sie müssen uns Ihre E-Mail-Adresse nicht mitteilen. Sie können Ihre Einwilligung in die Kontaktaufnahme per E-Mail auch jederzeit mit Wirkung für die Zukunft und ohne negative Folgen widerrufen. Für den Fall, dass Sie keinen Kontakt per E-Mail wünschen, werden wir Ihnen die notwendigen Informationen auf dem Postwege zukommen lassen. Kurzfristige Mitteilungen, etwa über spontan ausgefallene Termine, sind dann aber nicht mehr ohne weiteres möglich. Sensible Daten werden wir niemals per E-Mail versenden.

Ich bin mit der vorgenannten Kontaktaufnahme per E-Mail einverstanden.

E-Mail

Unterschrift

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und bitte um Berücksichtigung für das Anerkennungsjahr. Wenn ich das Anerkennungsjahr nicht antreten sollte, teile ich dies dem Arbeitsbereich unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift