

## Vorbemerkungen, bitte sorgfältig lesen

- Wir freuen uns, wenn sich PraktikantInnen für eine Stelle bei uns interessieren. PraktikantInnen werden durch uns gerne aufgenommen, umfangreich eingeführt und sorgfältig betreut.
- Um Missverständnisse oder Doppelbearbeitungen zu vermeiden, wenden sie sich mit Anfragen bitte nur an Frau Neuner (Anschrift siehe unten).
- Erleichtern sie uns bitte die Bearbeitung ihrer Anfrage, indem sie diesen Anmeldebogen vollständig (mit den erforderlichen Unterlagen), sorgfältig ausgefüllt und rechtzeitig an uns senden.
- Die Suche nach einem geeigneten Praktikumsplatz dauert angesichts der Größe unserer Einrichtung erfahrungsgemäß bis zu vier Arbeitswochen. In den Schulferien ist eine Bearbeitung ihrer Anmeldung oft nicht möglich.
- Erst nach einer schriftlichen Zusage von uns können Sie ein Praktikum bei uns durchführen.
- Wir weisen darauf hin, dass wir für PraktikantInnen leider keinerlei Kosten oder Leistungen erstatten oder übernehmen können (Fahrkosten, Versicherungen, Verpflegung, etc.). Mit ihrer Anmeldung zu einem Praktikum akzeptieren sie diese unsere Voraussetzung für ein Praktikum.
- Gerne bestätigen wir im Voraus oder nachträglich die Teilnahme an einem Praktikum. Wir schließen aber keine speziellen Praktikumsverträge mit einzelnen PraktikantInnen oder Einrichtungen ab.
- Nur wenn sie selbst wissen, was sie in dem Praktikum erfahren möchten und uns das mitteilen, können wir ihnen einen geeigneten Praktikumsplatz suchen.
- Es ist uns wichtig, dass die PraktikantInnen selbst den Kontakt zu uns herstellen (nicht Lehrer, Eltern, ...). Dies betrachten wir als ein wichtiges Lernfeld für PraktikantInnen und einen wichtigen Teil des Praktikums.
- Während eines Praktikums unterliegen Sie aus Datenschutzgründen der Schweigepflicht. Bedenken Sie das bitte z.B. bei der Erstellung von Praktikumsberichten, bei Fotos, etc. Spezielle Fragen dazu beantworten wir Ihnen gerne.

Thomas Sigg,  
Geschäftsbereichsleiter Schulen und Kinderbetreuung

**Anmeldebogen für PraktikantInnen  
bitte vollständig ausfüllen!**

---

**Name:**

**Vorname:**

**geb. am:**

**Anschrift:**

**Telefon:**

**Handy:**

**E-Mail:**

**FAX:**

---

**Bezeichnung des Praktikums:**

**gewünschte Dauer von:**

**bis:**

**Zuständige Ausbildungsstelle (Schule, PH, Universität, ...):**

**Ausbildungsfächer und Schwerpunkte:**

**Angestrebter Abschluss:**

**Zur Zeit bin ich tätig als:**

**in Schuljahr/Semester/...:**

**Bei SchülerInnen:**

**Ansprechpartner in der Schule:**

**Tel.:**

---

**Zur Anerkennung des Praktikums benötige ich:**

**Ich bin haftpflichtversichert bei: (bitte Versicherungsnachweis beilegen)**

**Folgende weitere Unterlagen füge ich bei:**

---

**Datum:**

**Unterschrift:**

**Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:**

## Beantworten sie bitte folgende Fragen:

Welche Informationen über das KBZO haben sie? Woher haben sie diese Infos?

Warum möchten sie gerade zu uns kommen?

Welche inhaltlichen Ziele möchten sie mit dem Praktikum erreichen? Was möchten sie bei uns kennen lernen?

Haben sie Erfahrungen mit Menschen mit Behinderungen? Wenn ja, welche?

Mit welchen Berufsgruppen möchten sie durch das Praktikum Kontakt bekommen?

In welche Abteilung(-en) des KBZO möchten sie während des Praktikums Einblick gewinnen (Schule, Kindergarten, Therapie, Heim, ...)?

Bei welcher Altersgruppe von Menschen mit Behinderung möchten sie das Praktikum machen (Kinder, Jugendliche, Erwachsene)?

Welche persönlichen Wünsche haben sie für das Praktikum? Was ist ihnen besonders wichtig?