

SOZIALPRAKTIKUM 2019 - SOZIALPRAKTIKUM 2019 - SOZIALPRAKTIKUM 2019

Vorbemerkung:

Bei der Zuordnung der Plätze zum Sozialpraktikum sind wir sehr darum bemüht, euch einen Platz anzubieten, an dem ihr euch wohlfühlt und wertbildende Erfahrungen machen könnt. Dabei sind wir auch auf die Bereitschaft der Partnereinrichtungen angewiesen, Plätze anzubieten und euch willkommen zu heißen. Was die Einrichtungen nicht wollen und nicht leisten können, ist mit einer Flut von Anfragen und Bewerbungen überschwemmt zu werden; deshalb müssen wir die Platzvergabe etwas steuern. – Folgende Regeln sind zu beachten:

- 1) Du gibst VIER Wünsche an, nicht weniger!
- 2) Mindestens ZWEI Wünsche sollten außerhalb Willichs liegen; die Zahlen zeigen, dass es innerhalb Willichs nicht genügend Plätze für alle gibt.
- 3) Es sollten Einrichtungen unterschiedlicher Art angegeben werden (nicht vier derselben Art!)
- 4) Kindergärten, Grundschulen und Jugendheime müssen integrative Einrichtungen sein!
- 5) Nach der Zuweisung nimmst du telefonisch oder eventuell per Email Kontakt auf und bittest um ein Vorstellungsgespräch, zu welchem du deine Bewerbung, und das **Formular „Bestätigung Praktikumsplatz“** [[→ link](#)] mitnimmst.
- 6) **WICHTIG:** Eine selbstständige Praktikumsplatzakquise ist nicht gewünscht!!! Du kannst uns eine Einrichtung, die nicht auf der Liste steht, nennen und darum bitten, dort untergebracht zu werden. Wenn diese Einrichtung den Anforderungen an das Praktikum entspricht, sind wir gerne bereit, diese in unseren Bestand aufzunehmen und wenn möglich, deinem Wunsch nachzukommen.

Abgabe der Wahlzettel bis 15.05.2019!

Euer Team

C. Kemper + S. Kierdorf + J. Meglin

.....bitte hier abtrennen.....

9A	9B	9C	9D	9E
Name:				
Geburtsdatum: __ / __ / ____				

WAHLZETTEL - Ich möchte das **Sozialpraktikum** in der folgenden Einrichtung durchführen:

Listen-Nr.:	Name der Einrichtung	Stadt /-Ortsteil
1.		
2.		
3.		
4.		

Von den Eltern auszufüllen: Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter das Sozialpraktikum an dieser Einrichtung durchführt.

.....
Ort/ Datum/ Unterschrift