



Käthe-Kollwitz-Schule  
Offenbach

Käthe-Kollwitz-Schule, Buchhügelallee 90, 63071 Offenbach am Main

\_\_\_\_\_  
(Name des Praxisanleiters/der Praxisanleiterin)

\_\_\_\_\_  
(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

**BLOCKPRAKTIKUM VON STUDIERENDEN DER FACHSCHULE FÜR SOZIALWESEN**

(fachpraktische Ausbildung gemäß der Verordnung für die Ausbildung und die Prüfungen an den Fachschulen für Sozialwesen, Fachrichtung Sozialpädagogik)

**- Beauftragung der Praxisanleiterin / des Praxisanleiters der Einrichtung -**

\_\_\_\_\_  
Praktikum vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Studierende/r: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ der Käthe-Kollwitz-Schule in Offenbach am Main

verantwortliche/r Lehrkraft des Blockpraktikums: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Frau/sehr geehrter Herr \_\_\_\_\_,

für Ihre Bereitschaft, mit der/dem oben genannten Studierenden ein Blockpraktikum durchzuführen, danken wir Ihnen. Gemäß den Richtlinien des Hessischen Kultusministeriums über die Durchführung der Betriebspraktika werden Sie für den oben genannten Zeitraum mit der Wahrnehmung der Praxisanleitung beauftragt.

Gleichzeitig werden Sie gebeten, allgemein auf die Einhaltung von notwendigen Unfallverhütungsvorschriften zu achten und die Studierenden über die besonderen Unfall- und Gesundheitsgefahren zu unterrichten. Die Studierenden sind in der Zeit des Praktikums durch das Land Hessen unfall- und haftpflichtversichert; Ansprechpartner ist dafür die Schule direkt (ausgenommen sind solche Haftpflichtansprüche, die sich aus dem Halten, dem Besitz bzw. dem Inbetriebsetzen oder Lenken von Kraft-, Luft- oder Wasserfahrzeugen ergeben).

Diese Beauftragung dient Ihrer persönlichen Absicherung und der Entlastung der Einrichtung. Die Verantwortlichkeit der zuständigen Lehrkraft besteht uneingeschränkt.

Bei Rückfragen nehmen Sie bitte direkt Kontakt mit der verantwortlichen Lehrkraft auf.

Mit freundlichen Grüßen

M. Stülb  
(Schulleiterin)