**Antrag «Praktikum in eigener Anstellung» – Fokuspraktikum BpSt IKU**

Studienstandort: [ ]  Muttenz [ ]  Brugg-Windisch [ ] Solothurn

Name **Schule/Kindergarten**:

Stufe / Klasse:

Adresse Institution:

Name, Vorname **Student/in**:

Erklärung Studierende/r:

* Ich habe eine Stelle an o.g. Institution und möchte mein Praktikum dort absolvieren.
* Mein Arbeitsvertrag beginnt am       und endet am      .
* Mein Stellenumfang beträgt       Lektionen pro Woche in der eigenen Klasse (mind. 8 Lektionen und höchstens 17 Lektionen) bzw.       Stellenprozent.
* Ich bin mit den Bedingungen zur Durchführung des Praktikums in eigener Anstellung einverstanden und habe die Regelung betreffend PieA zur Kenntnis genommen.
* Die Informationen zu Form und Anforderungen der Leistungsnachweise (Fokuspraktikum und IAL BpSt) habe ich zur Kenntnis genommen.
* Ich bestätige, dass ich das Fokuspraktikum nicht als Wiederholung einer früheren, nicht bestandenen Fokusphase absolviere.

Ort, Datum:       Unterschrift Student/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname **Stellenpartner/in**:

Mailadresse Stellenpartner/in:

Erklärung Stellenpartner/in:

* Ich bin bereit, o.g. Student/in im Praktikumszeitraum zu begleiten.
* Die Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen – im Speziellen die Anwesenheit von mind. 40% Stellenprozenten während des Fokuspraktikums und den Bedarf einer Rollenklärung im Rahmen der PieA-begleitenden Tätigkeiten.
* Mit den Aufträgen auf der Basis der Honorierung «Begleitung Studierende Fokuspraktikum PieA» bin ich einverstanden.

Ort, Datum:       Unterschrift Stellenpartner/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname **Schulleitung:**

Mailadresse Schulleitung:

Erklärung Schulleitung:

* Ich bin damit einverstanden, dass die/der o.g. Studentin/Student das Praktikum in eigener Anstellung resp. in eigener Klasse durchführt.
* Die Schulleitung empfiehlt die/den Stellenpartner/in (mindestens drei Jahre Berufserfahrung oder vorhandene Qualifizierung zur Praxislehrperson) und bestätigt, dass sie/er über ausreichende Erfahrung verfügt, um die Studentin / den Studenten rollenadäquat begleiten zu können.
* Die Bedingungen gemäss aktuellem Dokument «Umsetzungsbestimmungen PieA\_BpSt IKU» für dieses Praktikum sind eingehalten.
* Ich übernehme in der Funktion der Schulleitung und als Vorgesetzte/r einer Studentin / eines Studenten die Bewertung des Fokuspraktikums. Dafür werde ich mindestens einen Unterrichtsbesuch während dem Praktikum und zudem ein entsprechendes Bewertungsgespräch durchführen.

Ort, Datum:       Unterschrift Schulleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ggf. Stempel der Schule:

|  |
| --- |
| Dieses Gesuch ist fristgerecht bis **Ende KW34** unterzeichnet einzusenden oder zu mailen an:- Für **Solothurn** und **Brugg-Windisch**: Karin Lerch, Pädagogische Hochschule FHNW, Obere Sternengasse 7, 4502 Solothurn.  Mail: karin.lerch@fhnw.ch Tel: +41 32 628 67 61. - Für **Muttenz**: Monika Augstburger, Pädagogische Hochschule FHNW, Hofackerstr. 30, 4132 Muttenz. Mail: monika.augstburger@fhnw.ch Tel: +41 61 228 50 14 |