

Absichtserklärung / Bestätigung

zur Bereitstellung eines praktischen Ausbildungsplatzes
für die Ausbildung zur/zum sozialpädagogischen Assistentin/Assistenten

Stand: 09/2026

1. Angaben der Bewerberin / des Bewerbers

Vor- und Zuname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
E-Mail-Adresse:	

2. Bestätigung des Trägers der praktischen Ausbildung

Hiermit bestätigen wir,
dass wir der/dem oben genannten Bewerber/in
einen Ausbildungsplatz zur/zum sozialpädagogischen Assistentin/Assistenten
zum 01.08. _____ zur Verfügung stellen.

Wir werden einen Ausbildungsvertrag mit der/dem Bewerber/in schließen und diesen der Schule
(Name der Schule: _____
bis zum 15. Juli vorlegen.

3. Angaben zum Träger der praktischen Ausbildung

Träger der praktischen Ausbildung:	
Ausbildungsstätte:	
Ansprechpartner/in:	
Telefonnummer:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
E-Mail-Adresse:	

Ort, Datum: _____

Name: _____

Unterschrift Träger der Ausbildung: _____

Stempel

(Dieses Formular dient als Vorab-Bestätigung und ist der Schule vorzulegen.)