Ministerium f
ür Bildung und Kultur



Ministerium für Bildung und Kultur, Postfach 10 24 52, 66024 Saarbrücken

Abteilung C

bteilung C Allgemein bildende Schulen, berufliche

Schulen

C5 - Berufliche Schulen

Ministerium für Bildung und Kultur

Referat C 5

z.Hd. Herrn Daniel Saar

Triererstraße 33 66111 Saarbrücken

 Bearbeitung:
 Daniel Saar

 Tel.:
 +(49)681 501-6642

 Fax:
 +(49)681 501-7530

 E-Mail:
 d.saar@bildung.saarland.de

**Aktenzeichen:** C5 – 1.1.3.6.

**Datum:** 15. November 2022

## Meldebogen zur praxisintegrierten-dualisierten Ausbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher/in

Die untenstehenden Daten werden durch das Ministerium für Bildung und Kultur ausschließlich zur Organisation der praxisintegrierten-dualisierten Ausbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher/in verwendet.

Träger- und einrichtungsbezogene Daten	
Ansprechpartner des Trägers	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	
Praxisanleitung oder alternativ	
Leitung der Einrichtung	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	
Anerkennung als Praxisstelle	□ liegt vor



<u> </u>		
Personenbezogene Daten		
Name der/des Auszubildenden		
Telefonnummer der/des Auszubildenden		
E-Mailadresse der/des Auszubildenden		
Datum des Beginns des Ausbildungs- verhältnisses gemäß Arbeitsvertrag		
vernarinsses gernab Arbeitsvertrag		
Daten zur Klassenbildung		
Wahl der berufsbezogenen Fremdsprache	<ul><li>□ Englisch</li><li>□ Französisch</li></ul>	
Wunsch des Schulstandortes	<ul><li>S BBZ Saarbrücken</li><li>TGS BBZ Saarlouis</li><li>BBZ St. Wendel</li></ul>	
Ich gehöre der Priorisierungsgruppe (PG) an:	<ul> <li>□ PG 1 *1</li> <li>□ PG 2 *2</li> <li>□ PG 3 *3</li> <li>□ Keine Priorisierung</li> </ul>	
*1: eigene Behinderung (Nachweis erforderlich)  *2: Pflege eines Angehörigen; alleinerziehende Erziehungssituation (Nachweis auf Nachfrage erforderlich)  *3: auf ÖPNV angewiesen, kein Führerschein oder kein Fahrzeug zur Nutzung vorhanden (Nachweis auf Nachfrage erforderlich)		
Das Ministerium für Bildung und Kultur bildet die Klassen für die PiA zentral, gemäß der obengenannten Priorisierungsgruppen.  Ich erkläre mich explizit damit einverstanden, dass jeder der drei Schulstandorte für meine Beschulung infrage kommt.  Insofern ich mich für die Regelausbildung an einer Fachschule angemeldet habe, melde ich mich von	 Datum	
Fachschule angemeldet habe, melde ich mich von diesem Schulplatz ab.	Unterschrift der/des Auszubildenden	
Datum, Ort Un	terschrift des Trägers oder der Einrichtung	

Unterschrift des/der Auszubildenden

Datum, Ort