

701Dk06	Dokument	 <b>CEC Saar</b> Continuing Education Center Saar
	<b>Vereinbarung Praxisphase</b>	

## Vereinbarung über die Teilnahme am Anpassungslehrgang Kindheitspädagogik an der Hochschule für Technik und Wirtschaft des Saarlandes (htw saar)

Zwischen der/dem

Träger \_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

und der/dem Teilnehmenden

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

wird folgende Vereinbarung geschlossen:

1. Die/der Teilnehmende nimmt ab dem \_\_\_\_\_ am *Anpassungslehrgang Kindheitspädagogik* an der Hochschule für Technik und Wirtschaft des Saarlandes teil. Der Lehrgang endet bei erfolgreicher Teilnahme und Prüfungsleistung nach zwei Semestern.
2. Die/Der Teilnehmende weist von Beginn bis zum Ende des Lehrgangs min. 720 Praxisstunden (entspr. min 50 % VZÄ) bei o.g. Träger der Kinder- und Jugendhilfe in einer Kindertageseinrichtung nach.
  - Ein Arbeits-/Praktikumsvertrag wurde abgeschlossen.
  - Das Beschäftigungs- bzw. Praktikumsverhältnis besteht bis min. zum Abschluss des Lehrgangs.\* Es beginnt am \_\_\_\_\_ und endet am \_\_\_\_\_ mit einem Umfang von \_\_\_\_\_ Stunden.
  - Im Rahmen dieser Tätigkeit verpflichtet sich die Einrichtung, dem/der Teilnehmenden eine\*n qualifizierte\*n Praxisanleiter\*in zur Seite zu stellen.  
\*Bei vorzeitigem Vertragsende muss dem CEC Saar rechtzeitig die Vertragsverlängerung nachgewiesen werden (siehe 6.).
3. Die/Der Teilnehmende kann durch den erfolgreichen Besuch (min. 80 %) der Pflicht- und Wahlpflichtmodule, optional den Besuch der begleitenden Sprachförderung (min. 80%), das Bestehen der anhopitierten Praxisprobe und das Bestehen der Abschlussprüfung sowie – für DQR6 – das Verfassen einer mit min. „ausreichend“ bewerteten Abschlussarbeit das Hochschulzertifikat „Anpassungslehrgang Kindheitspädagogik“ erreichen.
4. Die htw saar führt dieses Weiterbildungsprogramm unter Leitung von Frau Prof. Dr. Charis Förster durch. Ansprechpartner\*innen von Seiten der htw saar sind:
  - Frau Nina Zimmer – Koordination Anpassungslehrgang Kindheitspädagogik (E-Mail: [anpassungslehrgang@htwsaar.de](mailto:anpassungslehrgang@htwsaar.de); Tel: 0681-5867 215)
  - Johannes Colle – kaufmännischer Leiter CEC Saar (E-Mail: [cecsaar@htwsaar.de](mailto:cecsaar@htwsaar.de); Tel: 0681-5867 137)

701Dk06	Dokument	 <b>CEC Saar</b> Continuing Education Center Saar
	<b>Vereinbarung Praxisphase</b>	

5. Ansprechpersonen für die Betreuung der/des Teilnehmenden von Unternehmensseite sind

Einrichtungsleitung \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Praxisanleitung \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

6. Die/Der Teilnehmende verpflichtet sich,

- an min. 80% der Pflicht- und Wahlpflichtveranstaltungen des Weiterbildungsprogrammes *Anpassungslehrgang Kindheitspädagogik* zu den vorgegebenen Zeiten teilzunehmen.
- sofern erforderlich und entsprechend zugeteilt, an min. 80 % der Lerneinheiten zur begleitenden Sprachförderung Deutsch teilzunehmen.
- die zur Verfügung gestellten Lernmaterialien zu nutzen und sich die darin vermittelten Lerninhalte anzueignen.
- bei Nichtteilnahme aufgrund Krankheit etc. die Lerninhalte eigenverantwortlich nachzuarbeiten.
- eine Änderung des Beschäftigungsverhältnisses (Kündigung, Vertragsverlängerung Arbeitgeberwechsel, Einrichtungswechsel, Erhöhung oder Reduzierung der Arbeitszeit, etc.) unmittelbar dem CEC Saar an der htw saar mitzuteilen.
- eine Änderung der zuständigen Ansprechperson sowie des/der zuständigen Praxisanleiters/in unmittelbar dem CEC Saar an der htw saar mitzuteilen.

7. Das Unternehmen verpflichtet sich, die/den Teilnehmende/n an den Veranstaltungstagen freizustellen.

8. Die Einrichtung verpflichtet sich, die/den Teilnehmende/n in den entsprechenden Unfallverhütungsvorschriften zu unterweisen.

9. Bei Abbruch des Weiterbildungsprogrammes muss die/der Teilnehmende unter Angabe von Gründen die htw saar, die Einrichtung und den Kostenträger hiervon in Kenntnis setzen. Die/der Teilnehmende muss diese Praxisvereinbarung dann zum nächstmöglichen Zeitpunkt kündigen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift, Stempel des Trägers/der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmende\*r

Anlage: Anlage zur Durchführung von Zertifikatsprogrammen der htw saar.