


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, Vorname \_\_\_\_\_


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 Praxisanleiter/in zur Seite zu stellen. (*Zutreffendes bitte ankreuzen.*)

\*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, 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.
- 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, Einrichtungwechsel, 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. Die Weiterbildungsveranstaltungen finden in der Regel an Freitagen und Samstagen statt. 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: Ordnung zur Durchführung von Zertifikatsprogrammen der htw saar.

701Fb09	Dokument	 <b>CEC Saar</b> Continuing Education Center Saar
	<b>Erfassung Sprachstand</b>	

## Angaben zu den persönlichen Sprachkenntnissen

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Meine Erstsprache ist Deutsch.**

**Meine Erstsprache ist NICHT Deutsch.**

Meine Erstsprache ist: \_\_\_\_\_  
*(Bitte machen Sie hier Angaben zu ihrer Erstsprache.)*

**Weitere Angaben sind NUR zu machen, wenn Ihre Erstsprache NICHT Deutsch ist.**

**Ich schätze meine Deutschkenntnisse – gemäß GER/CEFR – folgendermaßen ein:**

A1

A2

B1

B2

C1

C2

Mir liegt eine Bescheinigung über meine Deutschkenntnisse vor  
*(z.B. Goethe, TestDaF, telc, etc.).*

Die Bescheinigung hänge ich diesem Schreiben an.

Außerdem beherrsche ich noch folgende Sprachen *(optional)*:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

---

### Datum, Unterschrift

*Alle hier gemachten Angaben sind freiwillig und ohne Gewähr. Sie dienen einer Ersteinschätzung. Der Sprachstand wird bei Personen nicht deutscher Erstsprache nochmal gesondert mittels einer Sprachstandsfeststellung in Präsenz ermittelt, sodass eine sinnvolle Zuteilung und Kursplanung gewährleistet werden kann.*