

# Anmeldung der Einstellung als Sozialarbeiter\*in, Sozialpädagogin\*Sozialpädagoge (Bachelor of Arts) im BA(H)J und Antrag auf Zulassung als Gasthörer\*in

Bitte vor Beginn des Berufsaner kennungs(halb)jahres (BA(H)J) einreichen.

<b>Angaben zur Ausbildungseinrichtung</b>
Institution
Str., Nr.
PLZ, Ort
Tel.
E-Mail

<b>Von der Ausbildungseinrichtung auszufüllen</b>
Hiermit wird bescheinigt, dass die*der an der HAWK ausgebildete Sozialarbeiter*in, Sozialpädagogin*Sozialpädagoge (Bachelor of Arts)
Nachname, Vorname
Geschlecht (m/w/d)
Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum
Geburtsort
Bachelorabschluss (Monat des Kolloquiums)
Str., Nr.
PLZ, Ort
Tel.
E-Mail

von uns im Berufs aner kennungs(halb)jahr ausgebildet wird:  Vollzeit  Teilzeit

Wochenstunden
Ausbildungszeitraum (TT.MM.JJJJ – TT.MM.JJJJ)

Das Berufspraktikum kann jeweils nur zum 1. des Monats beginnen.

Als verantwortliche\*r Anleiter\*in gemäß § 5 Abs. 2 SozHeilKindVO ist vorgesehen:

Nachname, Vorname

---

Beruf (Abschluss)

---

Staatliche Anerkennung:  ja  nein

Tel.

---

E-Mail

---

Die Verordnung über die staatliche Anerkennung von Berufsqualifikationen auf dem Gebiet der Sozialen Arbeit, der Heilpädagogik und der Bildung und Erziehung in der Kindheit (SozHeilKindVO) vom 17.05.2017, geändert durch Artikel 1 der Verordnung vom 20.03.2018, sowie die Ausführungsbestimmungen der Fakultät werden von uns anerkannt und eingehalten. Der Ausbildungsplan wird mit der\*dem Soz.arb./Soz.päd. im BA(HJ) gemeinsam erarbeitet und der HAWK mit dem Ausbildungsvertrag innerhalb von vier Wochen, termingerecht zur Genehmigung vorgelegt. Für die begleitenden Lehrveranstaltungen und für den Kolloquiumstag wird sie\*er freigestellt.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel Ausbildungsstelle

---

**Von der\*dem Soz.arb./Soz.päd. im BA(HJ) auszufüllen**

Begleitende dozierende Person an der HAWK

Nachname, Vorname

---

Ich bin in einem Masterstudiengang an der HAWK immatrikuliert:  ja  nein

Ich habe meinen BA Soziale Arbeit an der HAWK absolviert:  ja  nein

Ich lege meine Lehrveranstaltungen an einer anderen Hochschule ab:  ja  nein

Hiermit erkläre ich, die o. a. Ausbildungsstelle anzutreten

Ort, Datum, Unterschrift

---

Hiermit beantrage ich die Zulassung als Gasthörer\*in

Ort, Datum, Unterschrift

---