

„Gutschein Zeit für Anleitung HzE“ (1. HJ 2025)

Der Antrag ist **vollständig auszufüllen, original unterschrieben bis zum 31.10.25** einzusenden an:
Paritätisches Bildungswerk LV Brandenburg e.V., Stephensonstraße 24-26, 14482 Potsdam

Im Rahmen der praktischen Ausbildung sozialpädagogischer Fachkräfte am Lernort Praxis bzw. als Praxisstellen beantragt

der Träger

Name und Adresse

für den Einsatz von

 geb. am

Vorname und Name der in Ausbildung/Qualifizierung befindlichen Person

in der (teil-)stationären

Einrichtung der HzE

Name und Adresse / **Kopie des Bescheides über die erteilte und aktuell bestehende Betriebserlaubnis beifügen**

diesen „Gutschein Zeit für Anleitung HzE“ für die **Anleitung und Qualifizierung am Lern- und Ausbildungsort Praxis durch Sicherstellung von zusätzlichen zeitlichen Ressourcen.**

Die Mittel zur Umsetzung von **drei Praxisanleitungsstunden pro Woche** dienen einerseits der Qualitätssicherung und -entwicklung der (fach-)praktischen Ausbildung sozialpädagogischer Fachkräfte und andererseits der Förderung der Fachkräftegewinnung, -bindung und -sicherung im Feld der stationären und teilstationären Hilfen zur Erziehung.

Die in Ausbildung /Qualifizierung befindliche Person nimmt teil an (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ einer dreijährigen tätigkeitsbegleitenden Teilzeitausbildung im Fachschulbildungsgang Sozialpädagogik,
- ☐ einem praxisintegrierten/dualisierten Bachelor-Studiengang der Sozialen Arbeit an einer (staatlichen) Hochschule des Landes Brandenburg (FHP, BTU Cottbus-Senftenberg) oder eines anderen Bundeslandes,
- ☐ einem dualisierten Bachelor-Studiengang der Sozialen Arbeit an der Hochschule Clara Hoffbauer Potsdam mit dem Studienschwerpunkt „teilstationäre und stationäre Hilfen zur Erziehung“,
- ☐ einem praxisintegrierten Bachelor-Studiengang der Erziehung, und Bildung in der Kindheit an einer Hochschule des Landes Brandenburg,
- ☐ der zweijährigen Tätigkeitsbegleitenden Qualifizierung zur Erzieherin/zum Erzieher für den Bereich der stationären und teilstationären Hilfen zur Erziehung im Land Brandenburg („TBQ/Profis für die Praxis“),
- ☐ einer individuellen Bildungsplanung mit Genehmigung der betriebserlaubniserteilenden Behörde.

- die mit dem „Gutschein Zeit für Anleitung HzE“ zur Verfügung gestellten Mittel ausschließlich für die Praxisanleitung (Anleitung, Reflexion und Ausbildungsplanung) der Auszubildenden und zu Qualifizierenden, im Umfang von mindestens 3 Stunden pro Woche, eingesetzt werden und der auf diesem Antrag aufgeführte Kraft (Praxisanleiter/in bzw. Mentor/in) mindestens drei Arbeitsstunden pro Woche zusätzlich für die Durchführung der Praxisanleitung zur Verfügung gestellt werden bzw. wurden,
- die Praxisanleitung durch eine geeignete, fach- oder hochschulisch ausgebildete sozialpädagogische Fachkraft erfolgt, die über mindestens zwei Jahre berufliche Erfahrung im Feld der stationären und teilstationären Hilfen zur Erziehung verfügt und
- im Falle der Praxisanleitung bei einer individuellen Bildungsplanung, diese von der betriebslaubniserteilenden Behörde genehmigt wurde.

Der Gutschein darf nur dann eingereicht werden, wenn die/der zu Qualifizierende noch in der Qualifizierungsphase in der Einrichtung beschäftigt ist. Unvollständig oder falsch ausgefüllte Gutscheine können nicht bearbeitet werden!

Bei Beendigung der Tätigkeit, der in Ausbildung bzw. Qualifizierung befindliche Person bei dem entsprechenden Einrichtungsträger, ist der Wert des „Gutscheins Zeit für Anleitung Hort“ anteilig zurückzuzahlen. Dazu wenden Sie sich bitte an das Referat 23 – Frau Friese-, Ministerium für Bildung, Jugend und Sport des Landes Brandenburg unter jenny.friese@mbjs.brandenburg.de.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers bzw. des/r gesetzlichen Vertreters/Vertreterin:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Unterschrift der in Ausbildung/Qualifizierung befindlichen Person

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift der Praxisanleiter/in bzw. Mentor/in

Hiermit wird bestätigt, dass der entsprechende Umfang der Praxisanleitungszeit in dem der Beantragung des „Gutscheins Praxisausbildung HzE“ vorausgegangenen Zeitraum umgesetzt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift