



**Direkteinstieg Kita - Zweijährige praxisintegrierte Ausbildung zur
sozialpädagogischen Assistenz (2 BFSAID)**

Bestätigung des Ausbildungsverhältnisses in der Klassenstufe 2BFSAID
im Schuljahr _____

Träger der Einrichtung

Adresse, Ansprechpartner, Erreichbarkeit, Dienststempel	
Träger der Einrichtung	Die Einrichtung (inkl. E-Mail Kontakt)
	falls bereits bekannt
Zeitraum Praxistage	Mittwoch und Donnerstag

**Wir bestätigen, dass wir für untenstehende Person ab dem Schuljahr _____
einen Arbeitsvertrag für den Direkteinstieg Kita (2 BFSAID) abschließen werden.**

In der Einrichtung erfolgt eine qualifizierte Anleitung durch eine anerkannte Erzieher*in mit mindestens zweijähriger Berufserfahrung. Dies wird durch die Praxisstelle bestätigt.

Name der Auszubildenden	
Adresse der Auszubildenden	
Telefon / E-Mail	

Ort, Datum, Unterschrift	
---------------------------------	--

Bitte senden Sie dieses Schreiben an die Mathilde-Planck-Schule zurück.

Mathilde-Planck-Schule
Römerhügelweg 53
71636 Ludwigsburg