



Informationsblatt

des Robert-Wetzlar-Berufskollegs (Bonn)
zum Praktikum der Klasse 11
der FOS Gesundheit und Soziales

Das Robert-Wetzlar-Berufskolleg (RWB) ist an einer guten und reibungslosen Zusammenarbeit mit den Einrichtungen interessiert. Im Hinblick darauf stellt das RWB dieses Informationsblatt zur Verfügung.

Hinweise

1. Grundsätzlich können nur die Vertragsformulare des RWB verwendet werden.
2. Falls die Einrichtung kein Kindergarten ist und noch nicht bei der Bezirksregierung als Ausbildungsstelle beim Dezernat 45 verzeichnet ist, prüft die Bezirksregierung Köln, ob von der Einrichtung die Anforderungen an Praktikumsbetriebe erfüllt werden.
3. Geeignete Praktikumsstellen: Tageseinrichtungen für Kinder, Kinderheime, Erholungsheime für Kinder, Jugendzentren, Altenheime, Altentagesstätten, Krankenhäuser, Tageseinrichtungen für Behinderte, Heime für Behinderte, Praxen für Physiotherapie und Logopädie, Förderschulen.
4. Nicht geeignete Praktikumsstellen: private Haushalte, Einrichtungen der öffentlichen Erziehung, psychiatrische Stationen, Einrichtungen für Schwerstbehinderte, Arzt- und Zahnarztpraxen.
5. In den Vertrag sind einzutragen:
 - Träger der Einrichtung (z.B. Kommune, Gemeinde, freie Träger)
 - Praktikumsstätte (komplette Anschrift)
 - Name, Vorname des/der Praktikanten/in
 - Geburtsdatum und –ort des/der Praktikanten/tin
 - Wohnort des/der Praktikanten/tin
 - Name und Vorname des gesetzlichen Vertreters (falls unter 18)
 - Praxisanleiter/in
 - Erster Tag des Praktikums (**spätestens am 15.08.2026**)
 - Letzter Tag des Praktikums (**Es müssen insgesamt 52 Wochen sein.**)
 - Dauer der Probezeit (wenn sie entfällt, bitte streichen)
 - Urlaub (siehe Erläuterungen zur Urlaubsregelung)
 - Wöchentliche Arbeitszeit einschl. der 12 Unterrichtsstunden (im Vertrag müssen die tariflichen Wochenstunden stehen, z.B. 38,5 Std./Woche)
 - Falls gezahlt, Höhe der Praktikantenbeihilfe, sonst streichen
 - Ort und Datum, Unterschrift
 - Unterschrift und Stempel bzw. Siegel des Trägers der Ausbildungsstelle
 - Unterschrift des/der Praktikanten/tin
 - Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin (falls erforderlich)
 - **Bitte achten Sie unbedingt auf Vollständigkeit der Angaben!**
 - **Unvollständig ausgefüllte Verträge werden nicht akzeptiert.**