



Antrag auf Anerkennung als „Zertifizierte Praxisstelle“

1. Zertifizierung Praxiseinrichtung

- Soziale Arbeit Heilpädagogik Soziale Arbeit/Heilpädagogik
- Erstantrag Folgeantrag

Hiermit beantragt (Name & Anschrift des Trägers)

vertreten durch (Name, Vorname)

für folgende Praxisstelle (Abteilung, Projekt o. Ä.)

ein Prüfverfahren zur Zertifizierung der Praxiseinrichtung.

- Anlagen: a) Checkliste zum Antrag (*Anlage III des Manuals*)
 b) Datenschutzerklärung zum Antrag (*Anlage IV des Manuals*)
 c) Teilnahmenachweis für die Anleiter*innenqualifizierung

Wir verpflichten uns, die **Richtlinien zur Zertifizierung** einzuhalten und werden Ihnen strukturelle und personelle Veränderungen bzgl. der Praxiseinrichtung **unverzüglich** mitteilen.

Datum:

Unterschrift, Stempel:

Anlage II

2. Datenschutz-Richtlinien

Wir sind mit den folgenden **Nutzungszwecken** einverstanden, **kreuzen Sie diese bitte entsprechend an**.
Wollen Sie keine Einwilligung, lassen Sie diese bitte frei.

- Ich willige ein, dass meine angegebenen Daten **hochschulintern gespeichert** werden.
- Ich willige ein, dass meine angegebenen Daten in der **gemeinsamen Datenbank** aller beteiligten Hochschulen **im Internet erfasst** und die **Adressdaten veröffentlicht** werden.

Weitere Informationen hierzu finden Sie in **Anlage IV - Datenschutzerklärung zum Antrag** des Manuals.

Datum:

Unterschrift, Stempel:

Von der zuständigen Hochschule auszufüllen:

Vermerk:

- Dem Antrag zur Zertifizierung der Praktikumeinrichtung wird stattgegeben.
- Dem Antrag zur Zertifizierung der Praktikumeinrichtung wird nicht stattgegeben.

Begründung:

Datum:

Unterschrift, Stempel:
