



Staatliche Fachschule für Sozialpädagogik -Fröbelseminar-  
Wagnerstraße 60 • 22081 Hamburg

Fachschule für Sozialpädagogik FSP1  
Wagnerstraße 60  
22081 Hamburg

Fachschule für Sozialpädagogik  
Fachschule für Heilerziehungspflege  
BFS Sozialpädagogische Assistenz  
BOS Gesundheit und Soziales

Telefon: (0 40) 428846-211  
Telefax: (0 40) 428846-212  
fsp1@hibb.hamburg.de  
Leitzahl: 910/5968  
Homepage: www.fsp1.de

Hamburg,

**Arbeitsbescheinigung und Einverständniserklärung**

für

Name / Vorname: .....

Veranlassen Sie, dass Ihr Arbeitgeber dieses Formular vollständig ausfüllt und bringen Sie es bei Ihrer persönlichen Anmeldung in die FSP1 (im Original) mit.

- Wir sind damit einverstanden, dass Frau / Herr ..... an der berufsbegleitenden Weiterbildung zur Heilerziehungspflegerin / zum Heilerziehungspfleger an der FSP1 (BS 30) teilnimmt.
- Frau / Herr ..... ist seit / ab dem ..... bei uns mit ..... Stunden wöchentlich in einem heilerziehungspflegerischen / heilpädagogischen Arbeitsverhältnis (kein Praktikum) beschäftigt. Im Tätigkeitsfeld wird mehr als eine Person mit besonderem Förderbedarf betreut. Die pflegerischen Tätigkeiten liegen bei ca. 30-40 % der gesamten Tätigkeiten.
- Die Anleitung im Rahmen der Praxisausbildung wird seitens der Einrichtung von Herrn / Frau ..... wahrgenommen. Er/sie ist Heilerziehungspfleger/in bzw. hat die Heilpädagogische Zusatzqualifikation erworben.

Beachten Sie bitte, dass Teilnehmende an der berufsbegleitenden Ausbildung (HEP- BWB) zusätzlich zu ihrer heilerziehungspflegerischen Tätigkeit in der Einrichtung innerhalb der ersten 3 Semester ein **vierwöchiges Pflegepraktikum** (20 h pro Woche) absolvieren müssen, in dem die pflegerischen Tätigkeiten bei ca. 80 % der gesamten Tätigkeiten liegen. Das Pflegepraktikum kann gegebenenfalls in derselben Einrichtung erfolgen oder mit dem obligatorischen **Hospitationspraktikum in einem anderen heilpädagogischem Arbeitsfeld** (35h) kombiniert werden. Dieses muss sonst zusätzlich erfolgen.  
Der Unterricht an der Schule findet dienstags in der Zeit von 8.00 bis 16.20 Uhr und mittwochs von 12.55 bis 20.20 Uhr statt.

**Name der Einrichtung:**

.....

**Adresse der Einrichtung:**

.....

Datum

ARBEITGEBERZUSTIMMUNG;  
Stand: 13.07.17  
Öffentliche Verkehrsmittel:  
U3 Hamburger Straße

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

