

ArbeitIntegrativ

Checkliste für Praktika / Außenarbeitsplätze



Heigelinstr. 13
70567 Stuttgart

Name Betrieb: Anschrift:	
Ansprechpartner/innen im Betrieb: Tel./Mail	
Tätigkeitsfeld:	
VZ oder TZ:	
Ansprechpartner bhz: Tel./Mail	Gerhard Wöhr 0177-9568188 gwoehr@bhz.de
Praktikum geplant ab:	
Außenarbeitsplatz geplant ab:	
Übernahme in ein sozial- versicherungspflichtiges AV vorge- sehen ab:	

Name Beschäftigte/er:	
Arbeitsgruppe:	
AGL:	
SB-Ausweis/wie viel %:	
Wertmarke/ÖPNV:	
Fähigkeiten:	
Einschränkungen:	

Organisation / Information	verantwortlich	erledigt
Infomaterial für alle Interessenten bereithalten!		<input type="checkbox"/>
Informationsgespräch geführt am: _____ mit <input type="checkbox"/> Sozialdienst: _____ <input type="checkbox"/> AGL: _____ <input type="checkbox"/> Schüler/Beschäftigte: _____ <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte/Betreuer : _____ <input type="checkbox"/> Lehrer/in Schule: _____ <input type="checkbox"/> Wohnheim: _____		<input type="checkbox"/>
wird Fahrtraining benötigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein: wer übernimmt dies? _____		<input type="checkbox"/>

ArbeitIntegrativ

Checkliste für Praktika / Außenarbeitsplätze



Heigelinstr. 13
70567 Stuttgart

	Verantwortlich	erledigt
<input type="checkbox"/> Ist die entsprechende Fahrkarte/Wertmarke vorhanden / erforderlich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ggf. SD informieren und abstimmen!		<input type="checkbox"/>
wird während des Praktikums oder AAP ein Mittagessen gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein: _____ muss Vesper mitgenommen werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein: _____ können Getränke problemlos gekauft (Automat etc.) werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein: _____		<input type="checkbox"/>
Müssen besondere Essensbedingungen beachtet werden? <input type="checkbox"/> Normalkost <input type="checkbox"/> muslimisches Essen <input type="checkbox"/> Diabetiker		<input type="checkbox"/>
Ist eine Teilnahme an einem begleitenden Angebot vorgesehen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein:, welches im Fasanenhof: im WerkHaus: <u>ab wann:</u> <u>welcher Tag:</u> Vormittag: <input type="checkbox"/> Nachmittag <input type="checkbox"/> Wer muss benachrichtigt werden? _____		<input type="checkbox"/>
sind alle Einzelheiten für den ersten Arbeitstag bekannt? Ist nachfolgendes geklärt? <input type="checkbox"/> Weckdienst/Wohnheim <input type="checkbox"/> Verpflegung/Vesper <input type="checkbox"/> Anfahrt <input type="checkbox"/> Ansprechperson		<input type="checkbox"/>
Arbeitszeiten: Beginn _____ Ende _____ Pausenzeiten: von: _____ bis: _____ Name Ansprechpartner im Betrieb: _____ Tel.: _____ mail: _____		<input type="checkbox"/>
wird Arbeitskleidung benötigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein: wer stellt die Arbeitskleidung zur Verfügung? bhz: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Betrieb: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/>
Auswertung des Praktikums mit Partner im Betrieb planen vorgesehen am: _____		<input type="checkbox"/>

ArbeitIntegrativ

Checkliste für Praktika / Außenarbeitsplätze



Heigelinstr. 13
70567 Stuttgart

Arbeitsplatzbewertung / Entgelt	verantwortlich	erledigt
Der AAP ist nach FAA aufgenommen und bewertet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/>
Bei Neueinstufungen nach 6 Monaten TL / WF-L / SD / LL informieren, dann ggf. Erhöhung Steuerungsgröße		<input type="checkbox"/>

erstellt am: 26.06.2007 geändert am: 05.12.2007	abgestimmt am: 28.06.2007	freigegeben am:
von (Bereich): Aln	mit: WF-L / TL	von: PL
Name: G. Wöhr	Name: S. Wegner	Name: A. Dengler
Ablage: Verteiler:	⇒ <i>Original: bhz Aln</i> ⇒ <i>Kopie: externes Unternehmen</i>	