



Staatlich anerkannte Ersatzschule in Trägerschaft  
der Schulgesellschaft St. Martinus gGmbH  
Stefansstr. 2-6, 55116 Mainz  
Tel.: 06131 1440780 E-Mail: info@kbs-mainz.de

Antrag auf Hospitation in einer Praxisstelle\*:

Im Rahmen der Ausbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher/in beantrage ich,

Frau/Herr \_\_\_\_\_ eine Hospitation in folgender  
Vorname und Nachname

Praxisstelle:

\_\_\_\_\_  
Name der Praxisstelle

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
sonstige Bemerkungen

Hospitationszeit/en: \_\_\_\_\_  
Tag/Tage oder Stunden mit Datum

Genehmigung der Hospitation durch die Fachschule:

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Klassenleitung

Bestätigung der Hospitation durch die Praxisstelle:

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der Praxisstelle

Wir bedanken uns sehr für Ihre Kooperation!

\*in Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe, anderen sozial- und sonderpädagogischen Praxisfeldern und der Ganztagschule (s. Fachschulverordnung § 4 Abs. 1)