**Hessisches Ministerium für Arbeit,
Integration, Jugend und Soziales**

HESSEN

Fachkräfteoffensive Erzieherinnen und Erzieher sowie Heilerziehungspflegerinnen und Heilerziehungspfleger

Kooperationsvereinbarung

über die Durchführung der praxisintegrierten vergüteten Ausbildung im Rahmen des Landesprogramms „Fachkräfteoffensive Erzieherinnen und Erzieher sowie Heilerziehungspflegerinnen und Heilerziehungspfleger“ zwischen der Fachschule für Sozialwesen, Fachrichtung Sozialpädagogik oder Fachrichtung Heilerziehungspflege:

Name der Fachschule: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner: _____

und dem anstellenden Träger der studierenden Person in der praxisintegrierten vergüteten Ausbildung:

Name des Trägers: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner: _____

Hiermit bestätigen wir _____

(Name der Fachschule)

_____

(Name des Trägers)

unsere Kooperation im Rahmen des Landesprogramms „Fachkräfteoffensive Erzieherinnen und Erzieher sowie Heilerziehungspflegerinnen und Heilerziehungspfleger“.

Hessisches Ministerium für Arbeit,
Integration, Jugend und Soziales

HESSEN

Wir versichern, dass für [ ] (Anzahl) Studierende/n (jeweils) ein Schulplatz an der o.g. Fachschule zur Verfügung steht.

Die Namen der Studierenden sind der Anlage zur Kooperationsvereinbarung zu entnehmen.

Wir sichern zu, dass zeitnah ein entsprechendes sozialversicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis (Vergütungshöhe mindestens analog der Festlegung im TVAöD) zwischen der/dem zukünftigen Studierenden und dem o.g. Träger abgeschlossen wird und dies in Form des Arbeitsvertrages innerhalb eines Monats nach Erhalt des Zuwendungsbescheides in Programmbereich I „Praxisintegrierte vergütete Ausbildung“ der Bewilligungsbehörde vorgelegt wird.

Des Weiteren versichern wir, dass die Praxisanleitung in enger Zusammenarbeit und Abstimmung zwischen Träger und Fachschule erfolgt.

Fachschule _____

(Ort, Datum, Unterschrift der Fachschule)

Träger _____

(Ort, Datum, Unterschrift des Trägers)