
Berufsfachschule für Altenpflege / Altenpflegehilfe

Benennung der Praxisanleitung

zu Ausbildungsbeginn und bei Wechsel

Frau / Herr **mit folgender beruflicher Qualifikation:**
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- staatlich geprüfte/r Altenpfleger/in mit Zusatzqualifikation zur Praxisanleitung *
- staatlich geprüfte/r Gesundheits- und Krankenpfleger/in mit Zusatzqualifikation zur Praxisanleitung *
- Sonstige Qualifikation: *

wird bei der/dem Auszubildenden

Frau/Herrn

Klasse ... BFA

ab (Datum) **die Praxisanleitung übernehmen.**

.....
Datum, Unterschrift der Praxisanleitung

.....
Datum, Unterschrift der Pflegedienstleitung

.....
Stempel der Einrichtung

*** Nachweis über die Zusatzqualifikation zur Praxisanleitung
(mind. 300 Stunden) bitte beilegen.**