

Bestätigung eines Ausbildungsplatzes als Altenpflegeschüler/in

Gemäß der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Altenpfleger/-innen erklären wir uns bereit, dem/der Bewerber/in

Herrn/Frau _____

ab dem 01. _____ in unserer Einrichtung einen praktischen
Ausbildungsplatz zur Verfügung zu stellen.

Stempel der Einrichtung

Unterschrift Heimleitung/Pflegedienstleitung