

PRAXISANLEITERBENENNUNG (2BFSPT)

(auch Um- oder Neubenennung; bitte mit dem Ausbildungsvertrag an die Schule senden)

Praxisanleiter/in:

Frau/Herr _____

mit _____ Jahren Berufserfahrung im Praxisfeld

- Pflegefachfrau/-mann
- Altenpfleger/in
- Gesundheits- und Krankenpfleger/in
- Alltagsbetreuer/in
- Hauswirtschafter/in
- Sonst. Qualifikation: _____

wird bei (Auszubildende/r)

Frau/Herrn _____

- Alltagsbetreuer/in
 - 1. Jahr
 - 2. Jahr

die **Praxisanleitung** übernehmen und ist erreichbar unter folgender

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die **Mitwirkung an der Notenbildung** im Fach „Praxis in der Alltagsbetreuung“ vor dem Zeugnisternin übernimmt

Frau / Herrn _____

Qualifikation: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name der Einrichtung: _____

Name der Pflegedienstleitung: _____

Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung