albert-schweitzer-schule
bildungszentrum

Fachbereich Sozialpflege

Berufsfachschule für Altenpflege und Altenpflegehilfe

Nachweis über die fachliche Anleitung im Umfang von mindestens 25 Stunden je Ausbildungshalbjahr

(nach Landespflegegesetz in der jeweils gültigen Fassung)

Name Azubi		
Ausbildungsjahr		bitte ankreuzen **Halbjahr 1 ○ 2 ○**
Ausbildungsbetrieb/ Abteilung		
Name Praxisanleitung		
Einsatzzeitraum		
Abgabetermin		

Bitte tragen Sie Ihre Anleitungsstunden hier ein:

Datum	**Anleitungsthema**	**Anleitungsstunden**	**Unterschrift Praxisanleitung**

albert-schweitzer-schule
bildungszentrum

Fachbereich Sozialpflege

Bitte tragen Sie Ihre Anleitungsstunden hier ein:

Datum	**Anleitungsthema**	**Anleitungs-stunden**	**Unterschrift Praxisanleitung**
	Gesamtstundenzahl: **(bitte dringend angeben)**	**=**	

Datum/Unterschrift Praxisanleitung	
Datum/Unterschrift Schüler/in	
Datum/Unterschrift Einrichtungsleitung	
Datum/Unterschrift Klassenlehrer/in	