

**PRAXISANLEITERBENENNUNG (1BFAH/3BFP/3BFA)**

(bitte mit dem Ausbildungsvertrag an die Schule senden; auch bei Umbenennung senden)

**Praxisanleiter/in:**

Frau/Herr \_\_\_\_\_

mit \_\_\_\_\_ Jahren Berufserfahrung im Praxisfeld und rechtlich gültigem PA-Zertifikat

- Pflegefachfrau/-mann  
 Altenpfleger/in  
 Krankenschwester/-pfleger  
 Sonst. Qualifikation: \_\_\_\_\_

**wird bei** (Auszubildende/r)

Frau/Herrn \_\_\_\_\_

- Altenpflege  
 1. Jahr     2. Jahr     3. Jahr  
 Altenpflegehilfe  
 Pflegefachmann/-frau  
 1. Jahr     2. Jahr     3. Jahr

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name der \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Name der PDL: \_\_\_\_\_

Ggf.: Die **Mitwirkung an der Notenbildung** im Fach „Praxis in der Altenpflege“ vor dem Zeugnistermin übernimmt

Frau/Herr: \_\_\_\_\_

Qualifikation: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der Einrichtung