

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