

PRAXISANLEITERBENENNUNG (1BFAH/3BFP)

(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
 Krankenschwester/-pfleger
 Sonst. Qualifikation: _____

wird bei (Auszubildende/r)

Frau/Herrn _____

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

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

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

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

Frau /
Herrn _____

Qualifikation: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-
Adresse: _____

Name der
Einrichtung: _____

Name der Pflegedienstleitung: _____

Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung