

**Bestätigung zur Bereitstellung eines praktischen Ausbildungsplatzes für die
generalistische Ausbildung zum/zur Pflegefachmann/ Pflegefachfrau
(ANLAGE A)**

Träger der praktischen Ausbildung:

Hiermit bestätigen wir, dass der unten genannten Person einen Ausbildungsplatz als
Pflegefachfrau/ Pflegefachmann für die Ausbildung nach dem Pflegeberufegesetz für
die generalistische Pflege zur Verfügung stellen.

Wir werden einen Ausbildungsvertrag schließen und der Pflegeschule bis zum 31.07.
vorlegen.

Herr/Frau

Familienname:

Vorname(n):

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift