

Bestätigung zur Ausbildungsberechtigung

Anschrift des Pflegeheimes	Datum:
	Ansprechpartner/in:
	Telefon:
	Telefax:
	E-Mail:

Namen und Anschriften der in Zusammenarbeit stehenden Schulen:

In unserer Einrichtung wurden in den letzten Jahren _____ Jugendliche im Bereich Altenpflege ausgebildet.

Für das Folgejahr stehen in unserer Einrichtung _____ Ausbildungsplätze zur Verfügung.

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift des Pflegeheims