

OPTIONSSCHREIBEN

Bestätigung zur Bereitstellung eines praktischen Ausbildungsplatzes für die Ausbildung zur Altenpflegehelferin bzw. zum Altenpflegehelfer

Bewerber/in

Vor- und Zuname	
Straße	
PLZ, Ort	
E-Mail-Adresse	

Wir (Träger der praktischen Ausbildung) bestätigen, dass der/ dem oben genannten Bewerber/in einen Ausbildungsplatz zur Altenpflegehilfe zum 01.08. _____ zur Verfügung stellen.

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

Träger der praktischen Ausbildung

Ausbildungsstätte	
Ansprechpartner/in	
Telefonnummer	
Straße	
PLZ, Ort	
E-Mail-Adresse	

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Träger der praktischen Ausbildung