

Bewerber/in Fachschule Altenpflegehilfe

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

Wir (Träger der praktischen Ausbildung) bieten oben genannten Bewerber/in einen Ausbildungsplatz zur Altenpflegehilfe zum 01.08. _____ an.

Der unterschriebene Ausbildungsvertrag wird nachgereicht.

Träger der praktischen Ausbildung

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

Ort, Datum

Unterschrift Träger der praktischen Ausbildung