

**Anlage 1 zum Kooperationsvertrag Schulträger Landkreis Mainz-Bingen – BBS Ingelheim – Träger der praktischen Ausbildung
zur Erfassung der Pflicht-, Vertiefungs- und weiteren Einsätze**

§ 1

Der Träger der praktischen Ausbildung kann je Ausbildungsgang, bis zu Ausbildungsplätzen bei der Pflegeschule ab dem Schuljahr in Anspruch zu nehmen.

§ 2

Der Träger der praktischen Ausbildung

Name der Einrichtung:

Ansprechpartner:

Anschrift:

Email:

Telefonnummer:

Der Träger der praktischen Ausbildung kann in der eigenen Einsatzstätte den/die folgende/n Einsatzbereich/e anbieten bzw. benötigt diese (bitte stets Maximalzahl angeben):

Spalte 4: Maximalanzahl an Praxiseinsatzplätzen für **eigene Auszubildende**

Spalte 5 (rot): Anzahl an noch benötigten Praxiseinsatzplätzen für die eigenen Auszubildenden

Spalte 6 (grün): zusätzliche Praxiseinsatzplätzen (Maximalanzahl) für **Auszubildende aus anderen Institutionen**

Einsatzbereich	Stunden pro Einsatz	Maximalanzahl an Praxiseinsatzplätzen für eigene Auszubildende	Anzahl an noch benötigten Praxiseinsatzplätzen für eigene Auszubildende	Zusätzliche Praxiseinsatzplätzen (Maximalzahl) für Auszubildende aus anderen Institutionen
Stationäre Akutpflege	400			
Stationäre Langzeitpflege	400			
Ambulante Akut-/ Langzeitpflege	400			
Pädiatrische Versorgung	120			
Allgemein-, geronto-, kinder- oder jugendpsychiatrische Versorgung	120			
Sonstige Einsatzbereiche, z.B. Palliativ, Pflegeberatung etc.	80			

§ 4

Es bestehen bereits Kooperationsvereinbarungen mit anderen Institutionen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Nein

Ja (bei ja bitte Tabelle ergänzen!)

Die **Kooperationspartner** stellen für die unter § 1 vereinbarten Ausbildungsplätze Praxiseinsätze für die **eigenen Auszubildenden** in folgenden Bereichen sicher.

Name der Kooperationspartner, AnsprechpartnerIn/ Email	Einsatzbereiche	Maximalanzahl an Praxiseinsatzplätzen für eigene Auszubildende

Datum