



Bewerber/in Berufsfachschule Pflege

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

Wir (Träger der praktischen Ausbildung) bieten oben genannten Bewerber/in einen Ausbildungsplatz zur Pflegefachfrau/ zum Pflegefachmann 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