

**Berufsfachschule Gesundheit und Soziales - Praxisintegrierte Kinderpflegeausbildung**

---

**Anlage zur Bewerbung / Ausbildungsabsichtserklärung**

Hiermit beabsichtigen wir, Frau / Herrn \_\_\_\_\_ im Rahmen der praxisintegrierten Ausbildung zur staatlich geprüften Kinderpflegerin / zum staatlich geprüften Kinderpfleger in folgender Einrichtung einen Ausbildungsplatz anzubieten:

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\_in oder  
Praxisanleitung: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Stempel)

**Bewerberdaten:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_