

## Ausbildungsabsichtserklärung

### -Kinderpflege praxisintegriert-

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

Träger: \_\_\_\_\_

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

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

Ansprechpartner/in  
oder Praxisanleitung: \_\_\_\_\_

Datum/ Unterschrift: \_\_\_\_\_ (Stempel)

### Auszubildende/ Auszubildender:

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

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

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

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

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