

Ausbildungsabsichtserklärung

Praxisintegrierte Ausbildung in der Kinderpflege

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: _____