

BESTÄTIGUNG

geplanter Ausbildungsverhältnisse

Ausbildungsbetrieb: _____

Der genannte Betrieb

- hat mehrjährige Erfahrung in der Ausbildung
- möchte erstmalig ausbilden
- ist bereits seit mehreren Jahren unser Kooperationspartner
- strebt erstmalig eine Kooperation an
- hat einen neuen Kooperationsvertrag abgeschlossen
- erfüllt die personellen Voraussetzungen für eine ordnungsgemäße Durchführung der Ausbildung

Unsere Altenpflegeschule

- beabsichtigt, einen Ausbildungsbeginn zu einem – vom regulären Ausbildungsjahr (01.08. bis 31.07.) abweichenden Zeitpunkt – (bspw. zum 01. Februar 2018) für die

Ausbildung zur/zum GPA

zur Altenpflege-Fachkraft anzubieten.

Hiermit bestätigen wir, dass wir nach unseren Erfahrungen und den uns vorliegenden Erkenntnissen in Bezug auf den vorgenannten Ausbildungsbetrieb von dem Zustandekommen der geplanten Ausbildungsverhältnisse ausgehen.

_____ Auszubildende in der Altenpflegeausbildung und/oder

_____ Auszubildende in der GPA-Ausbildung

Hamburg, den _____

_____ Stempel Altenpflegeschule, Unterschrift