



Nachweis der Ausbildungsstelle

Für die Ausbildung an der Fachschule für Heilerziehungspflege/-hilfe

Der Träger/die Einrichtung bietet	Name und Anschrift bzw. Stempel des/der Trägers/Einrichtung			
E-Mail				
Frau/Herrn für den	Name/Vorname		Geburtsdatum	
	derzeitige Einsatzstelle			
	<input type="checkbox"/> Helferkurs <input type="checkbox"/> Unterkurs <input type="checkbox"/> Mittelkurs <input type="checkbox"/> Oberkurs	von	bis	Std./Woche

gemäß den „Richtlinien für die praktische Tätigkeit im Rahmen der Ausbildung zum/zur Heilerziehungspfleger/in bzw. Heilerziehungspflegehelfer/in“ folgende Ausbildungsstelle an:

Ausbildungs- stelle:	Einrichtung	Gruppe
	Anschrift	Tel.
	(Planstelle: Angaben nur für Dominikus-Ringeisen-Werk erforderlich)	E-Mail

Die Ausbildung im Rahmen der Praxis der Heilerziehungspflege übernimmt:

Ausbilder/in:	Name des/der Ausbilder/in	In der Heilerziehungspflege tätig seit:
	Berufsabschluss des/der Ausbilder/in	Tätig mit Wochenstunden
	Funktion des/der Ausbilder/in	

Unter- schriften:	Einrichtungsleitung bzw. Trägervertreter:	Datum	Stempel und Unterschrift
	Personalwesen (nur für das DRW):	Datum	Stempel und Unterschrift
Genehmigung durch die Schulleitung:		Datum	Stempel und Unterschrift

Abgabefrist bei Ausbildungsbeginn: 30. April

Abgabefrist bei laufender Ausbildung: 28. Februar

Die Verantwortung für den vollständigen und fristgerechten Nachweis liegt ausschließlich bei den Studierenden.