

Name und Anschrift der Altenpflegeschule

Anzeigen der Neubesetzung bzw. Nachbesetzung

von freien bzw. wieder frei gewordener Regelausbildungsplätzen im Rahmen der geförderten Altenpflegeausbildungsmaßnahmen

Der Schüler/die Schülerin wurde bisher finanziert im Rahmen der APH
Nach Eingliederung wird der Schüler/die Schülerin finanziert im Projekt (AZ)

Name und Vorname der Schülerin/des Schülers:

Datum der Aufnahme bzw. Wiedereingliederung:

Grund der Aufnahme:

Beigefügt sind in Kopie:

der aktuelle und unterschriebene Ausbildungsvertrag

der verlängerte und unterschriebene Ausbildungsvertrag

der Bescheid über die Genehmigung des Verkürzungstatbestandes

der Bescheid über die Notwendigkeit der Ausbildungsverlängerung

sonstige Nachweise

Erklärung der Altenpflegeschule:

Ich bestätige, dass sowohl die ausbildungstechnischen und zuwendungsrechtlichen sowie persönlichen Voraussetzungen zur Aufnahme und Eingliederung des Schülers/der Schülerin geprüft wurden und versichere, dass die Finanzierung bis zum Maßnahmeende der o.g. Maßnahme gesichert ist.

(Ort, Datum)

(Unterschriften der nach den gesetzlichen Bestimmungen/Statuten des Antragstellers zur Vertretung berechtigten Personen)