



Bitte der Heim- oder Pflegedienstleitung abgeben und ausgefüllt an untenstehende Adresse schicken.

Bestätigung des Praxiseinsatzes

für: _____ Lehrgang: _____

Die Rahmenbedingungen für den Praxiseinsatz sind in der **Praxisvereinbarung für den Lehrgang Pflegehelfende SRK vom Februar 2011** geregelt.

Datum der Einsätze

Praxisbegleiterin / Bezugsperson

- 1. Tag
- 2. Tag
- 3. Tag
- 4. Tag
- 5. Tag
- 6. Tag
- 7. Tag
- 8. Tag
- 9. Tag
- 10. Tag
- 11. Tag
- 12. Tag

Name und Adresse der Institution:	
Abteilung / Tel.:	
Praktikumsverantwortliche:	

WICHTIG!

Sobald die Daten des Praxiseinsatzes festgelegt sind, muss dieses Formular ausgefüllt an die Regionalstelle Olten resp. Solothurn gesandt werden!

Datum, Unterschrift:

Wir danken Ihnen für die Bereitschaft und Ihr Engagement, angehende Pflegehelfer/-in in Ihren Arbeitsalltag mit einzubeziehen, zu unterstützen und zu begleiten.

Solothurn, 07.01.2019/akt. 26.04.2024 eg

