

Anlage 2

Verpflichtungserklärungen für den Abschluss eines Ausbildungsvertrages im LK

Tuttlingen

Dreijährige Berufsfachschule für Pflege

Ausbildungsbeginn/-ende	
Name, Vorname des/des Bewerbers*in	
Geburtsdatum des/des Bewerbers*in	
Adresse des/des Bewerbers*in	
Name und Adresse des Trägers der praktischen Ausbildung	

Hiermit bestätigt der obenstehende Träger der praktischen Ausbildung, dass er unmittelbar nach Erhalt der zugehörigen praktischen Einsatzplanung von der Koordinationsstelle LK Tuttlingen einen gültigen Ausbildungsvertrag gemäß PflBG mit dem/der obengenannten Bewerber*in abschließen wird.

Datum, Stempel, Unterschrift des Trägers der praktischen Ausbildung:

Hiermit bestätigt der /die obenstehenden Bewerber*in, dass er/sie unmittelbar nach Eingang der zugehörigen praktischen Einsatzplanung von der Koordinierungsstelle LK Tuttlingen beim Träger der praktischen Ausbildung einen gültigen Ausbildungsvertrag gemäß PflBG mit dem obengenannten Träger der praktischen Ausbildung abschließen wird.

Datum, Unterschrift des/des Bewerbers/Bewerberin/ der Erziehungsberechtigten:

Hinweis:

Bei Erhalt des von beiden Seiten unterschriebenen Verpflichtungsformulars wird die Koordinierungsstelle LK Tuttlingen von der Pflegeschule beauftragt, den/die Bewerber*in in die Einsatzplanung aufzunehmen.