

### Überleitung

<b>Name des/der Auszubildende</b>	
<b>Ausbildungsjahr</b>	
<b>Träger der praktischen Ausbildung</b>	
<b>Pflegeschule</b>	
<b>Erstellt von Praxisstelle + Praxisanleitende</b>	Name Praxisstelle + Unterschrift PA
<b>Auszubildende zur Kenntnis genommen</b>	Datum + Unterschrift
<b>Zur Kenntnis genommen von Praxisstelle + Praxisanleitende</b>	Name Praxisstelle + Unterschrift PA

**Folgende Tätigkeiten konnten in diesem Einsatz nicht gelehrt werden:**

1.	
2.	
3.	

**Sollte im folgenden Einsatz noch geübt werden:**

---

---

---

---

---