Übersicht geeigneter Mitarbeiter*innen
für den Kurs Behandlungspflege LG1 (2)
Assistance Care LG 1/2

- gemeint sind vor allem geeignete, ungelernte Kräfte mit beruflicher Erfahrung

Pflegeheim/ Pflegedienst/ Kurzzeitpflege/ Tagespflege (bitte mit Stempel)	

Ich erkläre, dass bei den Mitarbeiter*innen die notwendige praktische Begleitung erfolgreich abgesichert ist und umgesetzt wurde. (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name	**Vorname**	**geb.am.**	**beschäftigt seit**

Datum:..... Name: ..... Unterschrift.....
Pflegedienstleitung