QUALIFIZIERUNGSOFFENSIVE
Besser mit Abschluss.

HPG

# Freistellungserklärung

Hiermit verpflichten wir uns, unsere Mitarbeiterin/unseren Mitarbeiter

_____
(*Namen bitte in Blockbuchstaben angeben*)

für die Dauer der zur Durchführung der Ausbildung nach dem Bildungsplan Altenpflegerin / Altenpfleger vorgeschriebenen theoretischen und praktischen Stunden unter Fortzahlung des Gehalts freizustellen. Im Falle einer notwendigen Wiederholungsprüfung wird eine Freistellung über die regulär vorgesehene Stundenzahl hinaus gewährleistet.

Darüber hinaus verpflichten wir uns, die für eine Teilnahme am Projekt erforderlichen Nachweise zu erbringen.

Wir sind ein anerkannter Hamburger Ausbildungsbetrieb ☐

Wir sind kein anerkannter Hamburger Ausbildungsbetrieb, ☐
es gibt jedoch einen Praxisanleiter/eine Praxisanleiterin im Betrieb

_____ _____
Ort, Datum Stempel der Einrichtung u. Unterschrift