

Schlüssel-Nr. der Pflegeschule: _____ (unbedingt angeben!)

Absender/Stempel der Pflegeschule:

Datum:

**Verlängerung aufgrund Nichtbestehens zur Vorlage beim LASV
in der Ausbildung zur Pflegefachfrau / zum Pflegefachmann**

Datum der letzten Mitteilung z. Verlängerung: _____

1. Änderung der v.g. Verlängerung

Beginn der Verlängerung zum:

01.04. 01.10.

Auszubildende / Auszubildender:

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Schuljahrgang (unbedingt beibehalten !) _____

Verlängerung bis zum (neues Datum) _____

Vertiefungsrichtung lt. Ausbildungsvertrag _____

Gründe für die Verlängerung:

- Nichtbestehen einer/mehrerer schriftlichen und/oder mündlichen und/oder praktischen Prüfung/en
- krankheitsbedingt
- unklare Prognose über Bestehen der Prüfung/en
- Sonstiges (kurze Begründung auf der Rückseite)

Der schriftliche Antrag des/der Auszubildenden gemäß § 21 Abs. 2 PfIBG wurde ordnungsgemäß gestellt.
Der Ausbildungsvertrag verlängert sich um die oben angegebene Dauer.

Unterschrift und Stempel Träger der praktischen Ausbildung	
Unterschrift und Stempel Schulleitung Pflegeschule	