

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**

Beginn der Verlängerung zum:

01.04.

01.10.

Auszubildende / Auszubildender:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Schuljahrgang (unbedingt beibehalten !)** \_\_\_\_\_

**Verlängerung bis zum (Datum)** \_\_\_\_\_

Vertiefungsrichtung lt. Ausbildungsvertrag \_\_\_\_\_

Gründe für die Verlängerung:

Nichtbestehen einer/mehrerer schriftlichen Prüfung/en

Nichtbestehen praktische Prüfung

Nichtbestehen mündliche Prüfung

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	