**Anzeige eines Schulwechsels**

Bezeichnung der (aufnehmenden) Pflegeschule:

Hiermit zeigen wir den Schulwechsel von der/dem Auszubildenden      , geb. am       an.

Die/der Auszubildende hat am       (Monat, Jahr) die Ausbildung begonnen.

Die/der Auszubildende wechselt von folgender Pflegeschule:

      (Name vorherige Pflegeschule) zum

[ ]  in den Kurs **PFA**

[ ]  in den Kurs **PFK**

[ ]  Ich bestätige, dass durch den Schulwechsel in dem aufnehmenden Kurs die zulässige Platzzahl (28) nicht überschritten wird.

[ ]  Im Rahmen des Wechsels der Pflegeschule habe ich mich mit der genannten abgebenden Pflegeschule in Verbindung gesetzt.

**HINWEIS:** Eine vorherige Kontaktaufnahme mit der abgebenden Schule ist **zwingend** erforderlich.

Es liegen mir folgende Unterlagen vor und wurden sowohl auf Vollständigkeit als auch Plausibilität geprüft:

[ ]  Schriftlicher Antrag auf Wechsel der Pflegeschule der/des Auszubildenden mit Begründung

[ ]  Fehlzeiten (entschuldigte und unentschuldigte)

[ ]  bisher abgeleistete Ausbildungsinhalte (Theorie und Praxis)

[ ]  bisher erbrachte Noten

Nach Prüfung der genannten Unterlagen bestätige ich durch meine unten aufgeführte Unterschrift, dass der Ausbildungsstand des/der Auszubildenden mit dem geplanten (neuen) Kurs übereinstimmt und
die reguläre Ausbildungsdauer durch den Schulwechsel nicht unterschritten wird. Des Weiteren bestätige ich, dass sämtliche noch ausstehende Praxisabschnitte in der verbleibenden Ausbildungszeit abgeleistet werden können.

**HINWEIS:** Bei Fragen bezüglich der Förderungsmodalitäten wenden Sie sich bitte an die zuständigen Stellen bei der Bezirksregierung Münster.

Weitere Informationen sind über die Homepage der Bezirksregierung Münster unter www.bezreg-muenster.de verfügbar.

Ort, Datum Unterschrift Schulleitung