

**Antrag auf Gewährung von Qualifizierungsentgelt als Leistungsanreiz für Fahrt- und auswärtige Unterbringungskosten für Auszubildende im Bereich Pflege im Landkreis Osnabrück**

**Landkreis Osnabrück  
 Fachdienst Soziales  
 - Soziale Aufgaben -  
 Am Schölerberg 1  
 49082 Osnabrück**

**Bestätigung der Pflegeschule/ Berufsbildenden Schule**

Name, Vorname	Geburtsdatum

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Die genannte Auszubildende oder der genannte Auszubildende befindet sich in der Berufsausbildung zur Pflegefachfrau oder zum Pflegefachmann. Sie oder er besucht die für die Ausbildungsstätte zuständige Schule und hatte im

Ausbildungsjahr des Jahres 20      einen oder mehrere externe Pflichteinsätze im Bereich der Akutpflege in der Zeit

vom	bis	Anzahl der erforderlichen Tagen

Tage gesamt:

Sie oder er hat die Pflegeschule/Berufsschule und die Ausbildungsstätte in den o.g. Zeiträumen ordnungsgemäß besucht,

unentschuldigt gefehlt an folgenden Tagen:

Stempel der Schule	Datum	Unterschrift
--------------------	-------	--------------