

# Anzeige eines **Schulwechsels**

Bezeichnung der (aufnehmenden) Pflegeschule

Hiermit zeigen wir den Schulwechsel von

\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_,  
Name Auszubildende

Ausbildungsbeginn am \_\_\_\_\_ an.  
Monat, Jahr

Der\*die Auszubildende wechselt von folgender Pflegeschule:

\_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_  
Name, Anschrift Datum

in den Kurs **PFK** \_\_\_\_\_  
Kursnummer (Die Kursnr. ist zwingend aus dem digitalen Progres-Anmeldeformular zu übernehmen.)

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

Im Rahmen des Wechsels der Pflegeschule haben wir uns mit der genannten abgebenden Pflegeschule in Verbindung gesetzt.

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

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

Schriftlicher Antrag auf Wechsel der Pflegeschule des\*der Auszubildenden mit Begründung

Fehlzeiten (entschuldigte und unentschuldigte)

bisher abgeleistete Ausbildungsinhalte (Theorie und Praxis)

bisher erbrachte Noten

Nach Prüfung der genannten Unterlagen bestätigen wir durch die unten stehende Unterschrift, dass der Ausbildungsstand des\*der Auszubildenden mit dem geplanten (neuen) Kurs übereinstimmt und **die reguläre Ausbildungsdauer von drei Jahren durch den Schulwechsel nicht unterschritten wird.**<sup>1</sup> Des Weiteren bestätigen wir, dass sämtliche noch ausstehende Praxisabschnitte in der verbleibenden Ausbildungszeit abgeleistet werden können.

**HINWEIS:** Bei Fragen bezüglich der Förderungsmodalitäten wenden Sie sich bitte an die fondsverwaltende Stelle bei der Bezirksregierung Münster (Ausgleichsfonds Pflegeberufe). Eine telefonische Erreichbarkeit ist unter folgender Telefonnummer sichergestellt: 0251 411-0. E-Mail: pfau-daten@brms.nrw.de. Weitere Informationen sind über die Homepage der Bezirksregierung Münster unter [www.bezreg-muenster.de](http://www.bezreg-muenster.de) verfügbar.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

<sup>1</sup> Sollte sich eine Überschreitung ergeben, ist **vorab** zusätzlich ein Antrag auf Ausbildungsverlängerung zu stellen.