

Bezirksregierung Münster
Dezernat 24 - Pflege
48147 Münster

Bitte wählen Sie hier zunächst die Ausbildung aus:

Durchführung des Gesetzes über die Pflegeberufe (Pflegeberufegesetz – PflBG), der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für die Pflegeberufe (PflAPrV) sowie der Verordnung zur Durchführung des Pflegeberufegesetzes in Nordrhein-Westfalen (Durchführungsverordnung Pflegeberufegesetz – DVO-PflBG NRW) in den jeweils geltenden Fassungen

Beantragung zusätzlicher Kurse in der Ausbildung nach dem PflBG

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für die Pflegeschule _____

insgesamt ____ Kurs(e) à ____ Auszubildende zum Starttermin _____.

Hierfür bestätige ich, dass, im Rahmen meiner Gesamtverantwortung nach § 10 PflBG, die folgenden gesetzlichen Anforderungen für die beantragten Kurse sichergestellt sind: (entsprechendes bitte ankreuzen)

Ausreichende, gem. § 9 Abs. 1 Nr. 2 PflBG qualifizierte, hauptberufliche Lehrkräfte gem. § 2 S. 1 DVO-PflBG NRW zur Sicherstellung ausreichender theoretischer-praktischer Beschulung sowie den vorgeschriebenen Praxisbegleitungen gem. § 5 PflAPrV.

Ausreichend geeignete Einrichtungen für die praktische Ausbildung in allen Pflicht-, Vertiefungs- und weiteren Bereichen gem. Anlage 7 PflAPrV.

Praxisanleitung durch entsprechend qualifiziertes Personal i. H. v. 10 Prozent der tatsächlichen Ausbildungsstunden gem. § 4 PflAPrV in den Praxiseinsätzen gem. § 7 Abs. 2, 5 PflBG. Dies hat mir die kooperierende Praxiseinrichtung über das entsprechende Vertragswesen schriftlich bestätigt.

Mindestausbildungsstunden für den theoretisch-praktischen Unterricht und praktische Ausbildung gem. Anlagen 6 und 7 PflAPrV in Form einer geeigneten, festgeschriebenen Ausbildungsplanung für die gesamte Ausbildungsdauer.

Ich verpflichte mich, im Falle von Auffälligkeiten in den Ausbildungsnachweisen im Rahmen der praktischen Ausbildung gem. § 10 Abs. 2 PflBG, Gespräche mit den betroffenen Einrichtungen zu führen und die Bezirksregierung über die Umstände zu informieren. Dies gilt analog bei Problematiken in der Durchführung des theoretisch-praktischen Unterrichts.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die wahrheitsgemäße Angabe der entsprechenden Daten.

Datum, Ort

Unterschrift vertretungsberechtigte Person Schulträger