**Briefkopf der Berufsfachschule**

an den TdpA

**Mitteilung der Bestellung als Fachprüferin/Fachprüfer für die praktische Abschlussprüfung nach dem Pflegeberufegesetz (PflBG)**

…………………………………………………….……..….. ………..…..……………………

Name Auszubildende/Auszubildender Klasse/Kurs

………………………………….………………….……..…..…………………………..………

Termin(e) der praktischen Prüfung

Gemäß § 10 PflAPrV wurde vom zuständigen Regionalen Landesamt für Schule und Bildung als Fachprüferin oder Fachprüfer in den Prüfungsausschuss bestellt:

……………………………………….…………………………………..……………………….

Name, Vorname (ggf. Angabe vom Fachbereich)

Als Vertretung wurde bestellt:

……………………………………………………………….………….……………………….

Name, Vorname

Ich bitte dies bei der Erstellung der Dienstpläne zu berücksichtigen. Bitte informieren Sie die o.g. Fachprüferinnen oder Fachprüfer in geeigneter Weise über ihre Bestellung.

…………………………………………………………………………..…………………
Ort, Datum, Stempel und Unterschrift der Schulleitung