

Nachwacheneinsatz/Rufbereitschaft

Liebe Pflegedienstleitungen, Praxisanleitungen und Wohnbereich-Teams,

die TeilnehmerInnen haben während der Ausbildung zum/zur AltenpflegerIn Nachtdienst (stationär) bzw. /Rufbereitschaft (ambulant) im Umfang von insgesamt **6 Nächten/ 6 Tagen** zu absolvieren.

Dieser Einsatz findet, wie alle Praxiseinsätze, unter Aufsicht einer examinierten Pflegefachkraft statt.

Wir bitten Sie die TeilnehmerInnen im Dienstplan entsprechend einzuplanen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Aus- und Fortbildungsinstitut für Altenpflege

Nachweis über Nachtwache/Rufbereitschaft

Wir bescheinigen, dass

Frau/Herr :

Praktischer Ausbildungsbetrieb:
(Stempel)

Nachtdienst im Umfang von _____

Nächten absolviert hat.

Rufbereitschaft im Umfang von _____

Tagen absolviert hat.

Unterschrift Pflegedienstleitung