

Unverbindliche Anfrage zur Durchführung eines Pflegekurses vor Ort

Name/ Einrichtung: _____

Ort an dem der Pflegekurse durchgeführt werden soll:

Ansprechperson: _____

Kursthema: _____

Wunschdatum (Bitte mind. 3 angeben):

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Teilnehmerzahl: _____ (mind. 4, max. 15!)

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Teilnehmerzahl: _____ (mind. 4, max. 15!)

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Teilnehmerzahl: _____ (mind. 4, max. 15!)

Soll der Kurs für pflegende Eltern von pflegebedürftigen Kindern bis 12 Jahre sein?

Datum: _____

Unterschrift: **X** _____

Vorraussetzung zur Durchführung kostenfreier Pflegekurse:

1. Eine Teilnehmerzahl von mind. 4 Personen ist erforderlich.
2. Es wird ein Schulungsraum zur Verfügung gestellt.
3. Der Pflegekurs ist für Kursteilnehmende die nicht gewerblich als pflegende Angehörige oder Ehrenamtliche eine pflegebedürftige Person in der Häuslichkeit versorgen oder für Interessierte, die zukünftig eine Pflege übernehmen werden / möchten.