

Fachkräfteoffensive Erzieherinnen und Erzieher sowie Heilerziehungspflegerinnen und Heilerziehungspfleger

Anlage zur Kooperationsvereinbarung

Die abgeschlossene Kooperationsvereinbarung gilt für nachfolgende Studierende:

Vor- und Nachname der/des zukünftigen Studierenden

Vor- und Nachname der/des zukünftigen Studierenden

Vor- und Nachname der/des zukünftigen Studierenden

Vor- und Nachname der/des zukünftigen Studierenden

Vor- und Nachname der/des zukünftigen Studierenden

Vor- und Nachname der/des zukünftigen Studierenden

Vor- und Nachname der/des zukünftigen Studierenden

Vor- und Nachname der/des zukünftigen Studierenden

Vor- und Nachname der/des zukünftigen Studierenden

Vor- und Nachname der/des zukünftigen Studierenden

Vor- und Nachname der/des zukünftigen Studierenden

Vor- und Nachname der/des zukünftigen Studierenden

Fachschule _____
(Ort, Datum, Unterschrift der Fachschule)

Träger _____
(Ort, Datum, Unterschrift des Trägers)