## Ausfertigung des Maßnahmeträgers zur Vorlage: Agentur für Arbeit Hohenstein-Ernstthal, Schillerstr. 5b, 09337 Hohenstein-Ernstthal



Ansprechpartner: - Tel.: - Fax: - E-Mail:

**Bildungsgutschein-Nummer:** für: Moira Del Pilar Insignares Urdemeta

092D174299 - 01

Kundennummer - Ifd. Nr.

gem. § 81 Abs. 4 Sozialgesetzbuch – Drittes Buch (SGB III)

Gültigkeitsdauer:	30.04.2025 - 30.05.2025
Übernommen werden	die der Zulassung zugrundeliegenden vollen Lehrgangskosten
Weiterbildungsdauer:	bis zu 6,00 Monate einschließlich eines notwendigen Betriebspraktikums.
Bildungsziel/Qualifizierungsinhalte:	82101-103 (Ziel-DKZ), Helfer/in - Altenpflege/Persönliche Assistenz
	Kommunikation und Interaktion mit Sprachförderung, Erste Hilfe, Ernährung und Hauswirtschaft, Bewegung, Zusammenarbeit mit Pflegebeteiligten, med. Grundlagen, Krankheitszeichen und Pflege
Unterrichtsart:	Vollzeit
Weiterbildungsstätte:	außerbetrieblich
Weiterbildungsort	im Tagespendelbereich
Angaben zur besuchten Maßnahme	
Maßnahmenummer:	· <b>/</b>
Ma Carabasa basa ishawan	
Maßnahmebezeichnung:	
(genaue Bezeichn	nung)
Maßnahmedauer:	
Beginn: Ende:	
Frau / Herr	
	<del></del>
Für die/den Obengenannte(n) ist die Teilnahme wie folgt vorgesehen:	
Beginn: Ende:	
Zusatz bei Maßnahmen mit modularem Verlauf Die individuelle Maßnahme setzt sich aus folgenden Maßnahmebausteinen zusammen:	
	ē .
Wichtig: Wird der Gutschein nicht vor Teilnahmebeginn bei der Agentur für Arbeit eingereicht, verliert er seine Gültigkeit.	
a .	
Ort und Datum	Stempel und Unterschrift des Maßnahmeträgers