



# BMFSFJ Pflegeausbildungspreis 2023: Klassenpreis

Name Pflegeschule: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ansprechperson: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

## Bestätigung der Pflegeschule

Hiermit unterstützen wir, \_\_\_\_\_ (Name der Pflegeschule),  
ausdrücklich die Bewerbung der Pflegeklasse \_\_\_\_\_ (Name der Klasse),  
vertreten durch \_\_\_\_\_ (Name einer Person, die stellv. für die Klasse  
die Bewerbung einreicht), zum BMFSFJ Pflegeausbildungspreis 2023.

Wir möchten folgendes hervorheben (bitte nachstehend ausführen)\*

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel  
der Pflegeschule

Unterschrift stellv. Person  
der Pflegeklasse

*\*optional*