

200 Stunden Qualifikation mit Abschluss als Pflegehelfer/in
mit staatlicher Berufserlaubnis

**Nachweis der beruflichen Tätigkeit entsprechend
§ 16 Absatz 1 Satz 3 oder 4 (Thür. SOPfH)**

Hiermit bestätigen wir Frau / Herrn _____ ,

dass eine Tätigkeit im pflegerischen Bereich ausgeübt wird / wurde.

vom bis

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung