

## Anlage 1

### Nachweis über die berufspädagogische Zusatzqualifikation von Praxisanleiterinnen und -anleitern im Rahmen des Hebammenstudienganges



Einrichtung der praktischen Ausbildung

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

#### Praxisanleiter/-in:

Name:

Vorname:

Grundberuf:

#### Nachweis über die berufspädagogische Zusatzqualifikation vorhanden

- im Umfang von mindestens 300 Stunden
- Ermächtigung zur Annahme von praktisch Auszubildenden Seitens des LAVG (bis 31.12.2019)
- schriftliche Bestätigung der Klinik, dass bis zum 31.12.2019 eine praxisanleitende Tätigkeit als Hebamme in der Einrichtung wahrgenommen wurde
- Praxisanleitung in den Praxiseinsätzen nach § 6 Abs. 2 HebStPrV von Pflegefachkräften mit der entsprechenden Qualifikation

Ort, Datum

Unterschrift u. Stempel des Trägers der  
praktischen Einrichtung bzw. des Kooperationspartners

Sie können online unter folgenden Links die [Datenschutzerklärung](#) und die [Hinweise zur DSGVO beim Ausfüllen von Formularen des LAVG](#) abrufen.

**Stand: Juni 2022**