

Folgendes Formblatt ist zu verwenden, falls der Bewohner unter Betreuung im Sinne des BGB steht

Einverständniserklärung zur praktischen Abschlussprüfung von

_____ (Name der Schülerin / des Schülers)

1b) Einverständniserklärung der Betreuerin / des Betreuers

Name: _____

Anschrift: _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Bewohnerin / der Bewohner Frau/Herr _____, wohnhaft in _____ am praktischen Teil der Prüfung als zu pflegende Person der/des oben genannten Schülerin/Schülers teilnimmt.

Ich bin darüber informiert, dass am Prüfungstag zwei Fachprüferinnen/Fachprüfer Frau und/oder Herr _____

und die zuständige Praxisanleitung Frau/Herr _____ anwesend sein werden. Gegebenenfalls kann auch die/der Vorsitzende des Prüfungsausschusses teilnehmen. Ich bin einverstanden, dass zur Bewertung der Prüfungsleistung neben dem Prüfling die beteiligten Prüferinnen und Prüfer Einsicht in die Pflegedokumentation des Bewohners / der Bewohnerin nehmen können.

**Diese Erklärung kann ich zu jeder Zeit mündlich oder schriftlich
zurücknehmen.**

Ich habe den Aufgabenkreis „Gesundheitssorge“ inne und erkläre mit nachfolgender
Unterschrift mein Einverständnis.

Datum: _____ Unterschrift: _____

2. Zustimmung der Heimleitung/Pflegedienstleitung

Mit nachfolgender Unterschrift erkläre ich meine Zustimmung, dass

Frau/Herr _____ in die Pflegesituation mit einbezogen wird.

Datum: _____ Unterschrift: _____