

## Einverständniserklärung zur praktischen Abschlussprüfung von

\_\_\_\_\_

(Name der Schülerin / des Schülers)

### 1a) Einverständniserklärung der Bewohnerin / des Bewohners

Name:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, am praktischen Teil der Prüfung als zu pflegende Person der/des oben genannten Schülerin/Schülers teilzunehmen.

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 meine Pflegedokumentation nehmen können.

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

**Ich stehe nicht unter rechtlicher Betreuung.**

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: \_\_\_\_\_