

## - Zwischenprüfung in der Altenpflegeausbildung – Einverständniserklärung

Fachseminar für Altenpflege / Nr.: **ToP- Teilnehmerorientierte Pflegeschule –**

Schülerin oder Schüler / Kurs:

### 1. Einverständniserklärung der Bewohnerin oder des Bewohners

Hiermit erkläre ich, Frau / Herr \_\_\_\_\_ mich einverstanden, an der praktischen Zwischenprüfung als zu pflegende Person der Schülerin/des Schülers Melissa Orak teilzunehmen. Ich bin bereit, mich im Rahmen der Grund- und Behandlungspflege von der Schülerin oder dem Schüler am Prüfungstag pflegen zu lassen.

Ich bin darüber informiert, dass am Prüfungstag zwei Fachprüferinnen oder Fachprüfer Frau und/oder Herr \_\_\_\_\_ und die zuständige Praxisanleitung Frau oder Herr \_\_\_\_\_ anwesend sein werden.

Ich bin einverstanden, dass zur Bewertung der Prüfungsleistung neben dem Prüfling die beteiligten Prüferinnen und Prüfer Einsicht in meine Pflegeanamnese und alle weiteren für die Erstellung der Pflegeplanung notwendigen Unterlagen nehmen können.

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

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich stehe nicht unter rechtlicher Betreuung

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Frau oder Herr \_\_\_\_\_ steht unter rechtlicher Betreuung im Sinne des § 1896 BGB.

Name der Betreuerin bzw. des Betreuers: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mit nachfolgender Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### 2. Zustimmung der Pflegedienstleitung

Mit nachfolgender Unterschrift erkläre ich meine Zustimmung, dass

Frau oder Herr \_\_\_\_\_ in die Pflegesituation der praktischen Zwischenprüfung am \_\_\_\_\_ mit einbezogen wird.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_