

**Einverständniserklärung (Zwischenprüfung oder Abschlussprüfung)**

**Praktischer Teil der Prüfung in der generalistischen Pflegeausbildung**

Schülerin oder Schüler / Kurs: \_\_\_\_\_

**1. Einverständniserklärung der in der Prüfung zu pflegenden Person**

Hiermit erkläre ich, Frau / Herr \_\_\_\_\_ mich einverstanden, am praktischen Teil der Prüfung als zu pflegende Person der Schülerin oder des Schülers 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 2 Fachprüfer\*innen der ToP-Pflegeschule und eine zuständige Praxisanleitung 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 die Fachprüfer der ToP Pflegeschule und als Praxisanleitung Frau oder Herr \_\_\_\_\_ in die Pflegesituation der praktischen Prüfung am \_\_\_\_\_ mit einbezogen wird.

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