

- 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/des Schüler*in _____ teilzunehmen. Ich bin bereit, mich im Rahmen der Grund- und Behandlungspflege von der/dem Schüler*in am Prüfungstag pflegen zu lassen.

Ich bin darüber informiert, dass am Prüfungstag eine Fachprüferin oder Fachprüfer _____ 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: _____