

Prüfungsvorbereitende Praxisbegleitung in der Altenpflegeausbildung

Fachseminar für Altenpflege / Nr.: Deutsches Rotes Kreuz, Meschede / 24

Schülerin oder Schüler / Kurs: _____

1. Einverständniserklärung der Bewohnerin oder des Bewohners

Hiermit erkläre ich, Frau oder Herr _____ mich einverstanden, an der Pflegebegleitung 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 Tag der Pflegebegleitung pflegen zu lassen.

Ich bin darüber informiert, dass am Tag der Pflegebegleitung die Fachprüferin oder der Fachprüfer Frau und/oder Herr _____ und die zuständige Praxisanleitung Frau oder Herr _____ anwesend sein werden.

Ich bin einverstanden, dass zur Bewertung der Pflegeleistung neben dem Prüfling die beteiligte Prüferin bzw. der beteiligte Prüfer Einsicht in meine Pflegeanamnese nehmen kann.

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 oder 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 mit einbezogen wird.

Datum: _____ Unterschrift: _____