**Anlage 5**

**Einverständniserklärung**

Ich,

erkläre mich einverstanden, am praktischen Teil der Prüfung

des Prüflings

als zu pflegende Person teilzunehmen.

Ich bin bereit, mich im Rahmen der Grund- und Behandlungspflege von o. g. Prüfling am Prüfungstag pflegen zu lassen.

Ich bin informiert, dass am Prüfungstag zwei Fachprüfer der Berufsfachschule Altenpflege

und die für mich zuständige Pflegefachkraft der Einrichtung

 anwesend sein werden.

Diese Erklärung kann ich zu jeder Zeit mündlich widerrufen.

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

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

🞎 Ich stehe nicht unter rechtlicher Betreuung.

Datum: Unterschrift:

Frau/Herr steht unter rechtlicher Betreuung im Sinne des §1896 BGB.

Name der/des Betreuerin/Betreuers:

Nebenabreden:

Mit nachfolgender Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis.

Datum: Unterschrift:

**Zustimmung der Pflegedienstleitung**

Mit nachfolgender Unterschrift erkläre ich meine Zustimmung, dass

Frau/Herr im Rahmen der Grund- und Behandlungspflege am Prüfungstag von o. g. Prüfling gepflegt wird.

Datum: Unterschrift: