

(Bewohnerin / Bewohner)

Einverständniserklärung

- zur Erstellung der Biographie
 - zur Erstellung einer Hautanamnese
 - zur Erstellung der Pflegeplanung
 - zur Durchführung der Pflege
 - zur Durchführung der Aktivierung
- (zutreffendes bitte Ankreuzen)

Kurs: *Altenpflege*

**Bewohnerin /
Bewohner:**

Einrichtung:

Wohnbereich:

**Schülerin /
Schüler:**

Praxisbesuch am:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass für den praktischen Teil der Ausbildung meine Biografie erstellt werden darf, meine Pflegeplanung erstellt werden darf und die Durchführung der Pflege im Rahmen meiner pflegerischen Versorgung stattfinden kann (§4 Abs. 4 Bundesaltenpflegegesetz AltPflG).

Ort, Datum

Unterschrift der Bewohnerin / des Bewohners oder der gesetzlichen Vertretung