

## **Einverständniserklärung des Bewohners / Bewohnerin (Altenpflegehilfe)**

- zur Erstellung der Biographie
- zur Erstellung der Anamnese
- zur Durchführung der Pflege  
(zutreffendes bitte Ankreuzen)

**Name des/der  
Bewohners/in:**

---

**Einrichtung:**

---

---

**Wohnbereich:**

---

**Name des  
Prüflings:**

---

**Kurs:** **Altenpflegehilfe**

**Praktikumsbesuchstag:**

---

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass zu dem genannten Datum, die oben angekreuzte Tätigkeit im pflegepraktischen Lernbereich durch o.g. Schülerin/Schüler, im Rahmen meiner pflegerischen Versorgung durchgeführt werden kann (§ 6 Absatz 3 der Verordnung über die Ausbildung und Prüfung in der Altenpflege des Landes Hessen).

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift des/der Bewohners/in oder seiner/ihrer gesetzlichen Vertretung:**