

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: