

Qualifikationsverfahren (QV) FaGe Einverständniserklärung praktische Prüfung

Einverständniserklärung der Kundin / Kunde

Vor- und Nachname Kundin / Kunde

Hiermit erkläre ich mich,
damit einverstanden, an der praktischen Prüfung als zu pflegende Person der / des Auszubildenden

Vor- und Nachname der / des Auszubildenden

teilzunehmen.

Ich bin bereit, mich im Rahmen der praktischen Prüfung von der / dem Auszubildenden pflegen zu lassen. Im Weiteren bin ich darüber informiert, dass am Prüfungstag zwei Expertinnen / Experten anwesend sein werden. Im Rahmen der Prüfung bin ich damit einverstanden, dass die beteiligten Expertinnen / Experten Einsicht in meine Pflegedokumentation und alle weiteren für die Prüfung notwendigen Unterlagen nehmen können.

Ort

Datum

Unterschrift Kundin / Kunde

Bei Beistandschaft / Vormundschaft:

Unterschrift