



Bestätigung

Hiermit stimmen wir der praktischen Prüfung von

Herrn / Frau

.....
(Schüler / -in)

in unserer Einrichtung

.....
(Name der Einrichtung)

bei Herrn / Frau
(Bewohner / -in)

zu.

Hiermit stimmen wir außerdem der Einsichtnahme / Kopie in die Pflegedokumentation des Bewohners / der Bewohnerin zu.

.....
Unterschrift des / der Bewohner /-s / -in

.....
Unterschrift der Heimleitung

.....
Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers