



## Schweigepflichterklärung

Hiermit versichern wir, dass wir über den gesamten Inhalt (Prüfungsverlauf, im Prüfungszusammenhang erfahrene Angelegenheiten, Eindrücke und Angaben) und das Ergebnis der praktischen Prüfung der/des Auszubildenden

-----  
Stillschweigen gegenüber Dritten bewahren.

Wir bestätigen ebenfalls, dass der genannte Schüler/die genannte Schülerin erst am Tag der praktischen Abschlussprüfung den Namen des Bewohners/Patienten erfahren hat, bei dem die praktische Abschlussprüfung abgenommen wird.

Uns ist bekannt, dass Zuwiderhandlungen gegen diese gesetzlichen Bestimmungen die Anfechtung der Prüfung rechtfertigen.

-----  
Ort, Datum

-----  
Praxisanleitung

-----  
Pflegedienstleitung

-----  
Stempel der Einrichtung

Freigabe	aktualisiert/erstellt	Seite	Datum
Schwanke	Schwanke	1 / 1	08.11.2022