

**Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme an der Abschlussprüfung
der Berufsfachschule für Altenpflegehilfe als Schulfremdenprüfung**

Gemäß § 25 der Schulversuchsbestimmung der Berufsfachschule für Altenpflegehilfe vom 01. August 2003 können interne Schüler*innen der Ausbildung zur Pflegefachfrau /Pflegefachmann an der Abschlussprüfung der Altenpflegehelferausbildung teilnehmen.

Die Anmeldung mit Begründung für die Teilnahme ist bis spätestens 01. Dezember bei janson@abs-mosbach.info oder postalisch an Augusta-Bender-Schule, Schillerstr.2, 74821 Mosbach abzugeben.

Name, Vorname _____

Klasse _____

Praxisstelle _____

Begründung für die Meldung zur Helferprüfung:

1

☐ Ich bin bereits Auszubildende an der ABS in der generalistischen Ausbildung. Ich führe die Ausbildung zum Pflegefachmann / zur Pflegefachfrau auf jeden Fall weiter.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Prüfling

**Angaben der Einrichtung zur Anmeldung des Prüflings zur
Schulfremdenprüfung**

Einrichtung

Straße und Nr.

PLZ und Wohnort

Telefon

Email

Hiermit bestätigen wir, dass nach §11 Absatz 1 (APrOAltPflHi) eine einschlägige praktische Tätigkeit in unserer Einrichtung der Altenhilfe für:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

2

im Umfang der in der Stundentafel für die praktische Ausbildung vorgesehenen
Stundenzahl von mindestens 850 Stunden erfolgte und diese Tätigkeit mindestens
zur Hälfte = _____ Stunden unter Anleitung einer nach § 12 Absatz 1
geeigneten Fachkraft absolviert wurde.

☐ Die „Informationen für Bewerber*innen zur Schulfremdenprüfung in der
Altenpflegehilfe“ haben die Teilnehmerin / der Teilnehmer und die Einrichtung
erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel der Einrichtung