

Erklärung entsprechend BFSO § 3 (2)

Hiermit erkläre ich, _____, dass

(Name, Vorname)

ich bisher **noch nicht** oder _____ **mal**

zur Abschlussprüfung in der Krankenpflegehilfe zugelassen wurde.

Ich nahm bisher **noch nicht** oder _____ **mal***

an der Abschlussprüfung in der Krankenpflegehilfe teil.

Bitte zutreffendes ankreuzen und ggf. Anzahl eintragen

Hoyerswerda, _____

(Datum)

(Unterschrift Bewerber)

(Unterschrift Personensorgeberechtigter)

** Bei bereits erfolgter Teilnahme an der Abschlussprüfung in der Krankenpflegehilfe muss nachgewiesen werden, welche Ergebnisse dabei erzielt wurden.*