

.....  
 (Amtliche Bezeichnung der Berufsfachschule, Schulort)

**ABSCHLUSSZEUGNIS**

Frau/Herr.....  
 (Vorname und Familienname)

geboren am ..... in ....., hat im Schuljahr .....

als Schülerin/Schüler der oben genannten Berufsfachschule für Altenpflegehilfe/Krankenpflegehilfe<sup>1</sup> die staatliche Abschlussprüfung bestanden.

Die Leistungen in den einzelnen Fächern wurden wie folgt beurteilt:

**Pflichtfächer**

**Theoretischer und praktischer Unterricht**

Gestaltung von Arbeits- und Beziehungsprozessen	.....	Unterstützung bei der selbstbestimmten Lebensführung/Selbstpflege	.....
Gesundheit fördern und wiederherstellen	.....	Assistenz bei besonderen Pflegeanlässen	.....
<b>Praktische Ausbildung</b>	.....		

**Wahlfächer<sup>2</sup>**

.....

Er/Sie<sup>3</sup> ist berechtigt, die Berufsbezeichnung

„**Staatlich geprüfter Pflegefachhelfer (Altenpflege/Krankenpflege<sup>3</sup>)**“/

„**Staatlich geprüfte Pflegefachhelferin (Altenpflege/Krankenpflege<sup>3</sup>)**“

zu führen.

.....  
 (Ort, Datum)

(Siegel)

.....  
 Vorsitzende/Vorsitzender des Prüfungsausschusses<sup>4</sup>

.....  
 Schulleiterin/Schulleiter

Diesem Zeugnis liegt die Schulordnung für die Berufsfachschulen für Pflege, Krankenpflegehilfe, Altenpflegehilfe, Hebammen und Notfallsanitäter (Berufsfachschulordnung Pflegeberufe – BFSO Pflege) in der jeweils gültigen Fassung zugrunde.

---

**Notenstufen: sehr gut, gut, befriedigend, ausreichend, mangelhaft, ungenügend**

---

<sup>1</sup> Zutreffende Schulart auswählen.

<sup>2</sup> Ggf. streichen.

<sup>3</sup> Zutreffende Angaben (Geschlecht und Berufsbezeichnung) auswählen.

<sup>4</sup> Nur wenn die/der Prüfungsvorsitzende nicht die Schulleiterin/der Schulleiter ist.