

Die Vorsitzende/Der Vorsitzende<sup>1)</sup>  
des Prüfungsausschusses

**Zeugnis  
über die staatliche Prüfung in der Altenpflege**

.....

Name, Vorname

.....

Geburtsdatum

Geburtsort

hat am ..... die staatliche Prüfung in der Altenpflege nach § 2 Abs. 1 Nr. 1 des Altenpflegegesetzes vom 17. November 2000 (BGBl. I S. 1513) in der derzeit gültigen Fassung in Verbindung mit der Gemeinsamen Bekanntmachung zum Schulversuch „Generalistische Pflegeausbildung mit beruflichem Schwerpunkt“ der Bayerischen Staatsministerien für Unterricht und Kultus, für Umwelt und Gesundheit und für Arbeit und Sozialordnung, Familie und Frauen vom 2. Februar 2012 (KWMBI S. 68) in der jeweils gültigen Fassung vor dem staatlichen Prüfungsausschuss bei der

..... in .....

Altenpflegeschule

Ort

bestanden.

Sie/Er <sup>1)</sup> hat folgende Prüfungsnoten erhalten:

1. im schriftlichen Teil der Prüfung „.....“
2. im mündlichen Teil der Prüfung „.....“
3. im praktischen Teil der Prüfung „.....“

Ort, Datum

..... (Siegel)

.....

Unterschrift

---

<sup>1)</sup> Nichtzutreffendes streichen.