

Ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung

Bei Frau / Herr.....

bestehen keinerlei Hinweise für das Vorliegen von Erkrankungen, die einer Ausbildung zur Heilerziehungspflegerin / zum Heilerziehungspfleger entgegenstehen.

Sie/Er ist körperlich und seelisch voll belastbar.

Es bestehen insbesondere keine Anhaltspunkte für eine chronisch ansteckende Erkrankung oder eine Suchterkrankung.

Eine Impfung gegen Masern liegt vor.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Ärztin/des Arztes

.....
Stempel