



Ärztliches Attest

Zur Vorlage bei der Bewerbung um einen Ausbildungsplatz an der DAA Logopädieschule

Hiermit bescheinige ich, dass bei

Vorname

Nachname

Straße und Haus-Nr.

PLZ und Wohnort

Geburtsdatum Geburtsort

eine Impfung gemäß dem Masernschutzgesetz vorliegt ja nein

keine gesundheitlichen Einschränkungen vorliegen, die gegen die Ausbildung zum*r Logopäd*in sprechen oder der Ausübung des Berufes des*der Logopäd*in entgegenstehen.

In gesundheitlicher Hinsicht ist Herr*Frau für den Beruf der Logopädie geeignet.

folgende gesundheitliche Einschränkungen vorliegen, die die Ausbildung zum*r Logopäd*in bzw. die spätere Ausübung des Berufs beeinträchtigen könnten:

.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift