



## Fachärztliches Attest (HNO/Phoniatrie)

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 .....

a. eine Höruntersuchung durchgeführt

b. ein HNO-Befund erhoben und

c. der Stimm lippenstatus ermittelt wurde

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

Aus phoniatischer/HNO-ärztlicher 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